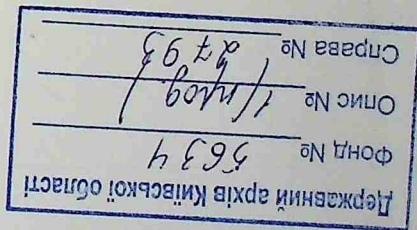
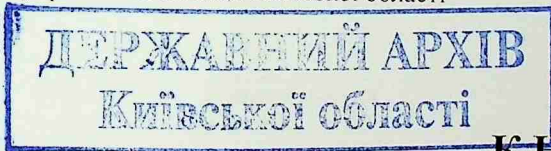


N 2793

Відділ реєстрації актів цивільного стану
Бориспільського міськрайонного
управління юстиції Київської області



К Н И Г А

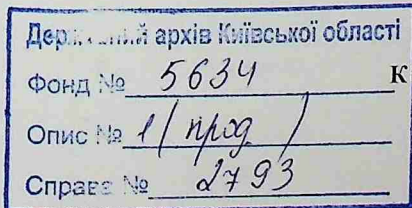
РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ

за 1938 рік

Розпочато: січень 1938 р.

Закінчено: 12 червня 1938 р.

Записів актів: відповідно до змісту



Кількість аркушів: 235

ЗМІСТ КНИГИ

I

№ 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.	с. Вишеньки	з № 1 по № 44	№№ 34, 38, 43	1-41	
2.	с. Вороньків	з № 1 по № 77	№№ 3, 45-46, 53, 70, 74-76	42-114	а/з не по порядку
3.	с. Глибоке	з № 1 по № 21	№№ 13, 16, 20	115-133	Два а/з під № 17
4.	с. Гора	з № 1 по № 11	№№ 3, 6-7	134-141	
5.	с. Гнідин	з № 1 по № 18	№№ 9, 13, 15	142-156	
6.	с. Гусинці	з № 1 по № 8		157-164	
7.	с. Горобіївка	з № 1 по № 8		165-175	Два а/з під №№ 3, 5
8.	с. Дударків	з № 2 по № 60	№№ 1, 9, 17, 23, 27, 42, 46, 53	176-227	
9.	с. Жовтневе	з № 1 по № 4		228-235	Всі а/з в дво екземплярах

Вшш, ЗЗ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСІР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

січень 1938р.

(перший примірник)

Савен

вєка

3

По-батькові

Гелькова

5

Національність

Українка

о, мі-

Січень 2^{го} дня 1938 року.

(ів)

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

Так, ні
(підкреслити)

під-
о)

Колго ешниця.

ва під-
спу

с. Вшшешки в колго. Шевчина

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

5 січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище		Рашас		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильова
4	Стать	5	Національність	Українка
Дата смерті (число, місяць, рік)		січня 5 числа 1938 року		
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 15 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 6 років		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи за кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)		
Місце проживання (спеціальність, сад, ділянка, садиба, ремесло)		Колгоспниця		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		село Вмшетьки к-п Мельника		

236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вишнів</u> Район <u>Борис</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	64 днів.
12	Причина смерті	Зупинився легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зовідка лікаря про смерть від 4/195
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Рошасє. Вишнів. Тарнавський ру.
	Підпис заявника	Рошасє

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

в м. *Січків* 15 грудня 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище		<i>Рашал</i>	
Ім'я	<i>Мат</i>	3	По-батькові <i>Івасюк</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність <i>Українець.</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>Січень 6 днів 1938 року.</i>	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>67 років</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Кочгоєв</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>с. Рашалівка, к. м. Шевченка</i>	

336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Висшань</u> Район <u>Барський</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років.
12	Причина смерті	Затиснув легеню.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря про смерть від 6/1 1938.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Рашак Є. Вищаньки Барський повіт 10-й у.
16	Підпис заявника	Рашак.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Висшань

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

8 січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище		Гамарин	
Ім'я	Микола	3	По-батькові Пасилов
Стать	чолов.	5	Національність Українець.
Час смерті (число, місяць, рік)	січень 8 днів 1938 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 60 років		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С.Височини Колг. Шевченка		

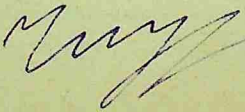
436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Винни</u> селище	Район <u>Барич</u> область	Край <u>Львівський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Рах шлунку</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки лікарів про смерть від 8/1 1938р</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гайдаренко С. Винницький Баричівський району 17 км</u>		
16	Підпис заявника			

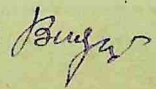
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



ДІЛОВОД



5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

11 а січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище		<i>Видиборець</i>		
Ім'я	<i>Гришко</i>	3	По-батькові	<i>Гимитових</i>
Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>Січня 10 дня 1938 року.</i>		
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... / числа <i>10</i> / місяця року..... <i>1936</i>		
Чи мав померлий засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Колгоспник</i>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>с. Вищенижки н-й Петровського</i>		

536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Буди</u> Край селище <u>Висам</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 1/2 року</u>
12	Причина смерті	<u>Натрощення запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Досвідна лікаря про смерть від 11/1-1938</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Видиуберезь С. Вишнякони Бориспіль</u>
16	Підпис заявника	<u>Видиуберезь</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД Видиуберезь

6

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

Дня 12 січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище	<u>Гудаса</u>		
Ім'я	3	По-батькові	<u>Михало Антонович</u>
Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>12 січня 1938 року</u>		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... <u>6</u> числа <u>X</u> місяця року... <u>1937</u> року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С. Вишеньки колгосп ім. Шевченка</u>		

636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище область АСРР Вішнівська Київська
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	три місяці
12	Причина смерті	Дитини судороги
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свіідка від лікаря про смерть від 12/13
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гудак с. Вішнівська Горноліська
16	Підпис заявника	Як зазначено у свіідку

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

3 в сім'ї місяць 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище		Клишко	
Ім'я	3	По-батькові	Маслюкова
Стать	5	Національність	Українки
Час смерті (число, місяць, рік)		Січня 12 числа 1938 року.	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 22 числа 18... місяця року 1934.	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Клишкова	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		п. Ющенківка н-ч Гетьровського.	

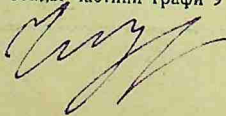
736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто _____ Район <u>Борн</u> Край _____ селище <u>Винна</u> область <u>Київ.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
12	Причина смерті	<u>смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво лікаря про смерть від 13/1-1938</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Князько С. Виксатки Буцископський в-г</u>
16	Підпис заявника	<u>Князько.</u>

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

М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС



ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

15 Січня 1938

" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ганжуа		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Січня 12 дню 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колосницька		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. Петровського с. Вишнівки		

836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вили</i>	Район <i>Буди</i> область <i>Кей'в.</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>60 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Міокардит поширених легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Обвізки лікаря про смерть від 15/1-1938р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Галужа С. Віштенка Бурістимська 17</i>		
16	Підпис заявника	<i>Галужа</i>		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]

9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

19^а Семе місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горбач</u>		
2	Ім'я <u>Таму</u>	3	По-батькові	<u>Макарова</u>
4	Стать <u>Жін.</u>	5	Національність	<u>Українка.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Січня 1999 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>1938</u> місяця року <u>1938</u> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Вширський к-п Шовхення.</u>		

936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто _____ Район <u>Берд</u> Край _____ селище <u>Вішне</u> область <u>Київ.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>10 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Витокі судорог</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Водити нічого про смерть бер. 19/1-38.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горбач. с. Величкова Бердиродський р-н.</u>
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВИД

[Signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

24 Січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Стрілько		
2	Ім'я	3	По-батькові	Уванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Січня 23 дні 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 8.0 рк.		
8	Чи має померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Рашченки к.п. Шевченка.		

1038

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Висока</i>	Район <i>Борисполіський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>86 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Сітотвордіт поширення епидемії.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вов. з'ява лікар. про смерть від 24/1-1938 р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горбач с. Висока Київська обл. Борисполіський р-н.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Горбач</i>		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

29^а січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Маломихенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Микитович
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	січня 29 ^{го} 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....54р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Вширники н.ч. Петровського		

1136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище <i>Виниши</i> область <i>Київ.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>54 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Інфаркт. Тривалий час хворів.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення лікарів про смерть від 29/1-1938.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мігучий С. Вікторович Буковинський</i>
16	Підпис заявника	<i>Мігучий С.</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

11 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Горбач		
2	Ім'я	3	По-батькові	Лемитрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Лютого 10 дня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 70 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посвда, ремесло)	однособник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Вищеньки		

1236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вини</i>	Район <i>Буди</i> Край область <i>Київ.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>70 років.</i>	
12	Причина смерті	<i>Запалення крупозні легенів.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря про смерть № 9 від 3.8.41</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Видворак С. Юхимович Борзепольє в.ч.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Риди Борзеп</i>	

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

12 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лисенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайловна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Лютого 12 дня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в. Вишньокі Тернопільський р-н.		

1336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Виниси</i>	Район <i>Бердичів</i> область <i>Київ.</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Нотіом.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря про смерть від 12/II/38</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ченурко С. Виниски Бориспільск. Р-н</i>		
16	Гідність заявника	<i>Ченур</i>		

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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Ченур



14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

21 лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Довгань		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрієвич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	лютого 20 го 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 37 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Вишневецькі м. Петрівське кв 20.		

1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Винне</u> Район <u>Будж</u> Край <u>Київ</u> селище <u>Київ</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>В Н році</u>
12	Причина смерті	<u>с. Мідуртін. Шошренту селян в.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідки лікарів про смерть в історії - 1938 рн</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Довгань с. Винненська Буджист м</u>
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

9 Березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Серджан		
2	Ім'я	3	По-батькові	Юхимович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Березня 9 числа 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 9 числа XI місяця року... 1936		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	а. Ющенків Бориспольський р-н.		

1536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вили</i>	Район <i>Бур</i> область <i>Кірово.</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 1/2 року.</i>		
12	Причина смерті	<i>Замороження легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки лікаря про смерть від 9/III-38г.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сербинт с. Вищенюки Бориславський р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>П. Сербинт</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature] *Довід.*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

12 березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Уєрикун.			
2	Ім'я	Улена	3	По-батькові	Марковна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	березня 9 дн 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 11 рік.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Юмшаньки к-а "Шевченка"			

1636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 років.		
12	Причина смерті	Біагноз.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря про смерть від 21.11.38 рк		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кракун. С. Вишесньки Борнстолоский р-н.		
16	Підпис заявника	/ S. Kellman		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

21 " Березня " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мияшко			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Уварова
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Верезня 16 дня 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 50 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Головний			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	а. Вишеньки к-п "Тетровського"			

1726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Велика</i>	Район <i>Берислав</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>Смерть з причини легень в. Шляхом рідної.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря про смерть від 14/III. 3820</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ченурко С. Васильович Бериславський Р.М</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ченурко</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ченурко

ДІЛОВОД

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

26 Березня місяць 1938 р.

А (перший примірник)

1	Прізвище	Ушешко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Демієвна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Березня 26 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 1... числа... 1... місяця року... 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Вишеньки М. П. Петровського		

1836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Буча</u> Край селище <u>Вши</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Вітальні судори</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зовнішня свідоцтво про смерть від 20.11.38р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Клишків О. В. Школярів Торгашова Р+Ч.</u>
16	Підпис заявника	<u>Клишків</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature] ДІЛОВОД *[Signature]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

12 Квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Усмуто		
2	Ім'я	3	По-батькові	Усмутова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Квітня 17 дню 1938 р.к.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 29 числа V місяця року 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Рущицького Борзнянського р-н.		

1936

10	Місце, де постіло жив померлий	Місто селище	Район область	Вуш Київ.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1. м. Жовт.			
12	Причина смерті	Заморожені легені			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідки лікарів про смерть від №/к-380			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Петро Іванович Ващенко			
16	Підпис заявника	Петро І			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

19 "Квітня" 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Стрильцо		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тимошович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Квітня 19 числа 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 8 числа IV 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)	Колгоспник		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-ту ім. Червоних о. Вишнєвськи		

2026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вши</i>	Район <i>Борн</i> область <i>Київ.</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Нефронекрозний. Складний</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка мікаре про смерті від 19/IV-38р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стрицько. с. Вишветкини Борнотт р м</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Стрицько</i>		

*) 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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

21 грудень 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Міхнюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Данилівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Вік (число, місяць, рік)	Квітень 28 днів 1938 року		
7	Вік (у роки)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мерлий своїм записом, звинячи чи жиди іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заспеціальність, ремесло)	Колгоспник		
9	Місце (назва підлеглої колгоспу)	с. Ющенки в.п. Петровського		

2136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вили</i>	Район <i>Велик</i> область <i>Київ</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>46 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Крутозне захворювання</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря про смерть</i>		
14	Особливі позначення			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тютюман А. Васильович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тютюман</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Л.В.В.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Дурина *Володимир*

3

По батькові

Сергієвич

5

Національність

Українець

Травня 1 дня. 1938 року.

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 7 місяця роки 1936

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Колгоспник

с. Вишестьки К-и кв. Шевченка.

2236

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Вишеньки

Район
область

Бортнянський
Київська

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 1/2 роки.

Причина смерті

Лозрний крив.

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря про смерть в

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Будька п. Вишеньки Бортнянський

Підпис заявника

Будька Серій

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

П.

Завід. бюро ЗАГС

Видиш

Діловод

числь

VI

м-ця 1938 р.

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

		<i>ГЕ/окун</i>	
п/р.	3	По батькові	<i>Павлович</i>
	5	Національність	<i>Українець</i>
до, мі-	<i>Травня 25 дня 1938 року.</i>		
оків).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u><i>28.</i></u>		
й свої ння чи тої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> (підкреслити)		<input type="checkbox"/> На утриманні
ьність, ло)	<i>Торговіст.</i>		1
на під- спу	<i>в. Вошкетюки. Н-пін. Шевченка.</i>		

2376

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вишеньки	Район <i>Бориспольський</i> область <i>Київська</i>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 років</i>	
Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>	
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря про смерть від 25/10</i>	
Особливі позначки		
Прізвище і адрес заявника	<i>Ченурко С. Вишеньки Бориспольськ</i>	
Підпис заявника	<i>С. Ченурко</i>	

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

М. П.

3 число *25* м-ця *1938* р.

Завід. бюро ЗАГС

Високий

Діловод *А*

724

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

		Ганже		Тришків	
Ім'я		3	По батькові	Редюрович	
5		Національність		Українець.	
До, мі-		Травня 29 дня 1938 року.			
років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>6р.</u>			
Має свої засоби ня чи ї особи		На утриманні (підкреслити)			
ність, що)		Колгоспник			
на під- оспу		с. Вишеньки К-и ім. Петровського.			

2428

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Вишеньки

Район Борщівський область Київська

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

6 років.

Причина смерті

Туберкульоз легень

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря про смерть від 30/3

4 Особливі позначки

5 Прізвище і адрес заявника

Ганжа. с. Вишеньки Борщівський

6 Підпис заявника

Ф. Ганжа

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

М. П. 3 число 5

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Signature]

м-ця 1938 р.

725

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

		<i>Ченурко І. П.</i>	
<i>16</i>	з	По батькові	<i>Трощинлович</i>
	5	Національність	<i>Українець.</i>
сло, мі-)	<i>Чернівці 8 дня 1938 року.</i>		
оків).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>79 років</i>		
ий свої іння чи ної особи	Має свої засоби		<u>На утриманні</u> (підкреслити)
ьність, ло)	<i>Колшешинц.</i>		<i>5</i>
зва під- госпу	<i>д. Вишеницьки Н-и ім. Петровського.</i>		

2536

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Вішнівськи

Район
область

Бориспольський
Київська

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

74 роки.

Причина смерті

міокардіт.

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка лікаря про смерть від 8/11

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Ченурко С. Вішнівськи. Бориспольський

Підпис заявника

Ченурко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" число _____ м-ця 193 р.

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник)

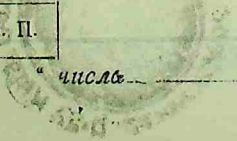
Для ЦУНГО

Гелевешко Марія	
3	По батькові Андрієвна
5	Національність Українка
число, місяць)	Липень 27 днів 1938 року.
років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 28 місяця роки 1908
ий свої аання чи шої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) батьорн.
ьність, сло)	Колгоспниця
зва під- госпу	с. Вишньовки н-ч Петрівська

2636

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вишневе</i>	Район <i>Борисполь</i> область <i>Київська</i>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>	
Причина смерті	<i>Слихо Недокошет.</i>	
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря про смерть від 2</i>	
Особливі позначки		
Прізвище і адрес заявника	<i>Гелевсько с. Вишеньки Бор</i>	
Підпис заявника	<i>Гелевсько</i>	

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС *Жидоб* Діловод *Жидоб*

числа _____ м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Киришко Іванна

3

По батькові

Олександрівна

5

Національність

Українка

вступу 15 груд 1938 року.

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 11 місяці роки 1938

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Колгоспник

О. Вишньова з-ч ПЕТРОВСЬКИЙ

2726

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вишня</i>	Район <i>Бориспольський</i> область <i>Київська</i>
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців.</i>	
2	Причина смерті	<i>Лихорадка судорож.</i>	
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка про смерть в.г. 15/VII-1938р.</i>	
4	Особливі позначки		
5	Прізвище і адрес заявника	<i>Клишко с. Вишеньки Бориспольський</i>	
6	Підпис заявника	<i>Клишко</i>	

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

М. П. *Шоловод*

Завід. бюро ЗАГС *Витиць*

числа *15* м-ця. 1938 р.

28

4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Довгань	
3	По батькові Вртешович
5	Национальність українець
13 вересня 1938 р.	
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа / IV - місяця роки 1938 р.	
Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Колгоспник	
с. Велишівка К. П. Дейравето	

2836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Винишын</u> Район <u>Бориспольський</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 днів (шість днів)</u>
12	Причина смерті	<u>Виняток судорог</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка про смерть від 14/12/88</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Довгай Артем Якович с. Ви</u>
16	Підпис заявника	<u>Довгай</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

м-ця 1938 р.

числа 11/8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Мерецька Володимир

3 По батькові

Павлович

5 Национальність

Українець

13 вересня 1938 р.

Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 20 числа 5 місяця роки 1938

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Канстант

с. Вишень

5

2976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Винники</u> Район <u>Гориславський</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці й 3 дні</u>
12	Причина смерті	<u>шиїяча судорога</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Актом про смерть з 13</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Терещуків Векла Сидор</u>
16	Підпис заявника	<u>За винятком по протві Вейншиць</u>

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

М. П.

числа 18 м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

(Signature)
Діловод *(Signature)*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ремась

Сашко

№

3

По батькові

Гейрошев

5

Національність

Українець

мі-

2 жовтня 1938

в).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 8 місяця роки 1934 г. 2 р.

свої
я чи
особи

Має свої засоби

На утриманні

батька.

(підкреслити)

ість,

Колгоспник

5

д під-
пу

р. Ринченки К.ч. Шваренка.

3036

0 Л	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Винишки</u> Район <u>Винишківський</u> селище _____ область _____
1 С Л	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 1/2 роки в.</u>
2	Причина смерті	<u>Дійякий понос.</u>
3 П	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка про смерть за 2 дні</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Ромаш Іван Яков.</u>
6	Підпис заявника	<u>Ромаш</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Видіт

Діловод В

числа _____ м-ця 193 4 р.

31

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНГО)

Місце проживання померлого		Місце поховання	
Львівська		Косів	
Вік	3	По батькові	Данилович
Пол	5	Національність	Українська
Дата смерті	18 грудня 1938 року		
Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	числа	місяця ця	
роки	24		
Має свої засоби	На утриманні		
(підкреслити)			
Стан здоров'я	одна особина		6
Підпис	С. Вешняк		

3136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошилово</u> Район <u>Ворошилово</u> селище _____ область _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1886 року народження</u>
12	Причина смерті	<u>Крутизна - замаскирована</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка про смерть з</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Штейн Адрей с. Вис</u>
16	Підпис заявника	<u>Штейн</u>

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

Л. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

число _____ м-ця 193 р.

[Handwritten signature]



32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Гайко

Резерв

3 По батькові

Лавсович

5 Національність

українець

30 жовтня 1938 року

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

Має свої засоби На утриманні (підкреслити)

Кандидатка м.н. Теодоровська

с. Вищельки Корняків. р-н. Київ.

3236

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Винишки</u> Район <u>Бариславський</u> селище _____ область _____
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>79 років</u>
Причина смерті	
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка від лікаря за 30/мар</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Гейко Уван Федорович</u>
Підпис заявника	<u>Гейко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Гейко Діловод В

числа _____ м-ця 193 р.

33

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Горбач

Мотра

3

По батькові

Федорівна

5

Національність

Українка

29 жовтня 1938г

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Кандошниця

О. Вишетько пч Шевченко

338

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вишівки</u> Район <u>Бориславський</u> <u>селище</u> область
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1870 року народження
Причина смерті	Вищевітря
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Висновок про смерть від 29 т.
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	Видибарець Зр. К. О. Вишівки
Підпис заявника	Видибарець

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

Завід. бюро ЗАГС

Видибарець

Діловод

Видибарець

числа _____ м-ця 193 р.

34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

49 с.р.
Гоната 1938 года.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Тішечко	
Вік	3	По батькові	Якимовна
Національність	5	Українська	
Число, місяць, рік	30 листопада 1938 р.		
Років)	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 1 місяця роки 1937		
Має свої засоби утримання чи іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Місце поховання	Відносині з громадянином		
Прізвище, ім'я, по батькові	с. Вишеньки		

6

3436

Місце, де постійно жив померлий Місто Вишешинь Район Буришентський
селище область

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 роки

Причина смерті Позивний крив

Пред'явлені лікарські документи про смерть Волонка від лікаря про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника Пікітень Картина Яановна

Підпис заявника Ja M. Puzgo

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

Завід. бюро ЗАГС Ванко Діловод Ванко
"числа" XII м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ 36

Відділ Актів Громадянського Стану 35 9P

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я		Гашуро	
Вік	3	По батькові	Мелішова
Підпис	5	Національність	Українка
Сло, мі-	1 грудня 1988 року		
років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>66р.</u>		
ий свої ання чи шої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
аяність, тесло)	Радова комсомолка		
азва під-	@ Вишентко р.и Шевчина		

3836

де постійно жив померлий
Місто Високий Район Бориславський Край АССР
селище Бориславський область

часу жив померлий
місяць реєстрації смерті Бориславський

причина смерті
Крутизна запам'ятована немає

введені лікарські довідки про смерть
Довідка про смерть від ЗХН

особливі позначки

місце і адрес заявника
Високий Видворець Змишля

підпис заявника
Генет

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

Завід. бюро ЗАГС Дядовод
м-ця 193 р. Дядовод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ХІМЕНСЬКА
Районна Рада
Хмельницького району
Хмельницької області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Кошецька

Резерв

3

По батькові

Грицький

Золотовик

5

Національність

Українець

Дата смерті (число, місяць, рік)

7 грудня 1938

Вік (число років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 15 числа 11 місяця року 1938

Має свої засоби
вживання чи
власної особи

Має свої засоби На утриманні
(підкреслити)

Повність,
(указати)

Колгосп им Петровського

Назва під-
колгоспу

им Петровського

3626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Виньки</u> Район <u>Бориспільський</u> Край <u>Київська</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Діяга судорог</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка про смерть лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>село Виньки Бориспільського району.</u> <u>Коченяк Григорій Артемов</u>
16	Підпис заявника	<u>Коченяк</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Висоцький Відовод

числа _____ м-ця 193 р.



С Р
СЬКА
Рада
ого району
області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

еньки - (другий примірник) Для ЦУНГО

		<i>Борбач</i>	
<i>мса</i>	3	По батькові	<i>Тришовицьки</i>
<i>Він.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
І (число, місяць, рік)	<i>Трудю 19 грудня 1938 року.</i>		
уло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>XIII</i> місяця роки <i>1936</i> X3		
ерлий свої снування чи ишої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
дальність, емсло)	<i>Землі в с. Борбач</i> 5		
(назва під- колгоспу л.)	<i>С. Вишневецький і Петровський.</i>		

3736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вишневе</i>	Район <i>Бориспіль</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Катаринне захворювання легенів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Докази про смерть вч 19/IV-1938.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Торбах. с. Вишневе Бориспіль</i>		
16	Підпис заявника	<i>Торбах М. П.</i>		

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

М. П.



19 число Зігуд м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Владислав
Діловод

38

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник)

Для ЦУНГО

		<i>Челушко</i>	
<i>Томашко</i>		3	По батькові <i>Тимитович.</i>
<i>Том.</i>	5	Национальність	<i>Українець</i>
Дата (число, місяць, рік) <i>Трудяк 20 дня 1938 року.</i>			
Вік (у роках). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>11</i> числа <i>III</i> місяця роки <i>1938</i>			
Померлий своїм чи існування чи іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Підпис (назва підпису, колгоспу тощо)		<i>Слібортов.</i>	
Місце (назва підпису, колгоспу тощо)		<i>в. Віщевський н-н Петровською.</i>	

5

3826

Зем. реєстр. відділ
№ 10
1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Юшівка</i>	Район <i>Бортнянський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Кружозне захворювання легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки про смерть віз 20/хл-38р.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сенурто в. Вишнівський Вориснон р.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сенурт ВД</i>		

Вік:
ілось
років.
я дітей
років
одж.

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Вішнівський* Діловод

Вішнівський
числа *Тринадцятого* м-ця 1938 р.

39

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш

41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий примірник)

Для ЦУНГО

21 Трудяч 8

1	Прізвище	<i>Вольнік</i>		
2	Ім'я <i>Марта</i>	3	По батькові	<i>Романівна</i>
4	Стать <i>Жін.</i>	5	Національність	<i>Українки.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Трудяч 19 жовт 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>50 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
8 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобки.</i>		
8 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>О. Вільнової.</i>		

5

3986

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вини</u>	Район <u>Бортчан.</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий, у місці реєстрації смерті	<u>50 років</u>		
12	Причина смерті	<u>міокардит.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка про смерть від 19/ХІІ - 1938 р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мішко С. Ющенки Бортчан. р-н.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мішко</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС
11 числа 1938 р.

[Handwritten signature]
Діловод

УРСР

ВИШЕНЬСКА

Сільська Рада

Бориславського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Із вище

Видиборечь

Віра

3

По батькові

Нестерівна

13

Жін.

5

Національність

Українки

смерті (число, місяць, рік)

Трудна 29 квітня 1938 року.

14*)

(минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 18 місяця роки 1937 р.

15

дав померлий свої до існування чи кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

*) Я
носно ос

Союзоргу

тя (спеціальність, сада, ремесло)

Дибороб.

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

С. Вишеньки К-п Нестерівна.

4036

Ж. бие

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вши</i>	Район <i>Буршени</i>	Край <i>Кіровоград</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Три</i>			
12	Причина смерті	<i>Групузне запалення легень</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря про смерть від 21/11. 338</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Видиборець С. Висоцьки Буршени рн</i>			
16	Підпис заявника	<i>Видиборець С. М.</i>			

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

М. П.

22 числа *Грудня* 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Видиборець Шіловод

УРСР
ВИШЕНЬСЬКА

Сільська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Горнішанського району
Київської області

26/III 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

№ _____
с. Вишеньки

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горбач		
2	Ім'я	3	По батькові	Тарасівна Танасієвич
	Стать	5	Національність	Жін. Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 грудня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 17 числа III місяця роки 1928		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Келігопниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. к.))	с. Вишеньки Н-и Шевченка		

4138

Ж.
трібно
еслити

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Боржана</u> Край селище <u>Вини</u> область <u>Київська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Катаралне запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря про смерть від 26.11.38</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Горбач А. Веніанки Боржана</u>
16	Підпис заявника	<u>Горбач</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

26 числа Грудня м-ця 1938 р. Горбач

42 43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Козорова		
2	Ім'я	Улія	3	По батькові
				Захаровна
4	Стать	ж.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 сент. 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>65</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сілове господарство 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кочери Лешиа		

раз

л. ш

7 сент 8

4286

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошист.</u> Район <u>Брумівський</u> селище область	Край AGPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>63 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>Серцева хвороба</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська свідоцтво про смерть</u>	
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тимішова Теод. з Брумів.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Тимішова</u>	

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

М. П.

д. числа машин-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Гри

Діловод

Швиш

раз

43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Л. Ш

8 сент. 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

с. Вороньків

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сторак			
2	Ім'я	Михайла	3	По батькові	Мамешинович
4	Стать	Ч.	5	Національність	Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 сент 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>80</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Спеціальне водіння авто			
	Місце роботи (назва підприємства, кодгоспу і т. п.)	Кодгосп Микола			

43 20

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вдошів</i> Район <i>Вушинов</i> селище область	Край <i>9</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>89</i>	
12	Причина смерті	<i>Смерть виснаженістю</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Місцеве свідоцтво про смерть</i>	
14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво про смерть</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гурман Іван, с. Вдошів.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гурман</i>	

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

М. П.

2 " числа *травня* м-ця 1938 р.

Заг. бюро ЗАГС

Гурман

Діловод

Смешков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Григор			
2	Ім'я	Анато	3	По батькові	Федорівна
4	Стать	♀	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)		23 серпня 1938 р.			
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>03</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовею в емодрету			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп Лемиш			

4436

1670 10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошичів.</u> селище	Район <u>Барнешов.</u> область	Край AGPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 р.		
12	Причина смерті	Стареча виснажлива хвороба		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лижесні свідчення про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Шаньовий Іван Іванович с. Ворошичів.		
16	Підпис заявника	Шаньовий І.		

Я

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 відповідаються, що це осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

З м. п. 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Григор

Діловод

Шванц

1938 р.

Вор. 38

45

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. П.

24 січня 38.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1		Прізвище		Рогович	
2	Ім'я	3	По батькові	Симанович	
4	Стать	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		23 січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 1937 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Сімейний господар			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))		Комсомол невинний			

16

4536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Врошківт.</i> Район <i>Бучинськ</i> селище область	Край AGPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>в.м.</i>	
12	Причина смерті	<i>вроджене заманення серця.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ммураше свідоцтво про смерть</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Регина Степанівна Свечинська</i>	
16	Підпис заявника		

я

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

С. М. Федюк

М. П.

2 " числа *листопада* м-ця 1938 р.

Загін. бюро ЗАГС

Григор

Діловод *Шевченко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Борока	
2	Ім'я	3	По батькові	Арсент.
4	Стать	5	Національність	Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)		26 септ 1888р.	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 48.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Сімейні господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))		Комуна Комісія.	

26 септ 1888р

116 47

7

6.

5

4526 4626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Варешів.	Район область	Іздринськ.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	48 років.				
12	Причина смерті	Віг удрушення на віночку (пліви)				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	мгдест свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Сорока Гуані с. Кішов.				
16	Підпис заявника	Сорока				

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

М. П.

Заг.д. бюро ЗАГС

Гуля

Діловод *Меленко*

Л. " числа *Мини* и-ця 1936 р.

97

ОРОНЬКІВСЬКА

РАДА

ОРОНЬКІВСЬКОГО РАЙОНУ
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

7 мес. 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Томашевич			
2	Ім'я	Трицько	3	По батькові	Мазур.
4	Стать	С.	5	Національність	Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця роки <u>87</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Словесне розводство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп Шевченка.			

4726

СТВО

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вушковит.</i> селище	Район <i>Будишань</i> область	Край <i>Угор.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>87 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>смерть внаслідок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лиж саме Свідомство про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Померлого Андрі.</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Томаш</i>		

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

М. П.

числа *брез.* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Зри

Доловод

А. А. А.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вешенко			
2	Ім'я	Антон	3	По батькові	Тенчович
4	Стать	ч.	5	Національність	Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>73.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейне господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Односілля			

11 лист

38.

4826

К.
річне
слити

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворошиль</i> Район <i>Будинське</i> селище область	Край <i>Росій</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>73 р.</i>	
12	Причина смерті	<i>смерть внаслідок</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка про смерть</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Семенич Табарно Го Будинськ.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Семенич</i>	

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

М. П.

числа *бгез* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Гри

Діловод

Семенич

4902

КОМУНАЛЬНИЙ РАЙОН
СІЛЬРАДА
Київського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

17 лютого 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шаранови			
2	Ім'я	Демид	3	По батькові	Василь.
4	Стать	ч	5	Національність	українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>60.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Олігарх господарств			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	колгосп Лежана			

5

4 4936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворова</i> Район <i>Брешнівський</i> селище область Край <i>УРСР</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68, років.</i>
12	Причина смерті	<i>Смерть з причини Легені</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мне дають свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шаранов Василь в Ворова.</i>
16	Підпис заявника	<i>Шаранов</i>

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

М. П.

числа *Бези* м-ця 1930 р. Зад. бюро ЗАГС

Зри

Долод *Шевчик*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

4 лютого 1938

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Гладуш		
2	Ім'я	Велич	8	По батькові
4	Стать	ч.	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		роки	місяць	день
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служити го слободяк		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспсу (т. д.))	Колгосп Травенб.		

5

5036

Ж.
рібне
санти
Краї
АСРР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворошиїт.</i> Район <i>Борисов.</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 р.</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лижееани поевізна</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гладун Іванович</i>
16	Підпис заявника	<i>Іванович</i>

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

М. П. *[Stamp]*
 числа *111*
 м-ця 193*8* р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод *[Signature]*

ВОРОНЬКІВСЬКА

РАЙОННА РАДА
Вороноківського району
М. Ш.
РАЙОННОГО ОКРУГУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

957

24 лютого 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

с. Вороньків

(другий примірник)

1	Прізвище	Шамовал			
2	Ім'я	Зимна	з По батькові	Шамовна	
4	Стать	ж.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився (число, місяць, рік)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Спеціальна заповідь			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. л.))	всередині родини			

5

5736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошильг.</u> Район <u>Бришони 6</u> селище _____ область _____	Краї <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>50 років.</u>	
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легеней.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лижеровне свідоцтво про смерть</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Панченко Тамара в Ворошильг.</u>	
16	Підпис заявника	<u>за Теллер</u>	

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

М. П.

числа 11

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1936 р.

Гри

Діловод

Олександр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 120/14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ожес		
2	Ім'я	Олеся	3	По батькові
				Андріївна
4	Стать	♀	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 березня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>24</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шофер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	колгосп Леліва		

5236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Варшав.</u> селище	Район <u>Бурштов</u> область	Край <u>УРСР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>27 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>мигреневий напад.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лижесне свідоцтво</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Орел Антонієвич Варшавський</u>		
16	Підпис заявника	<u>А Орел</u>		

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

М. П.

1 " числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гриш

Діловод

Ольвен

№ 10
№ 10

У С Р Р
ОРОНЬКІВСЬКА
СІЛЬРАДА
Заринапільського району
Київської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13/15

7. Березня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <small>с. Вареміт</small>	Колован			
2	Ім'я	Тамар	3	По батькові	Павлович
4	Стать	ж	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 12 числа 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Специаліст готельного			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комсом. госп. зав.			

5

5326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Врменіт</u> селище	Район <u>Врменит</u> область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Запам'ятований</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ни немає посвідки</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коновал Тамаро Врменит.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Коновал Тамара</u>		

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

М. П.

1 числа Квітня м-ця 1939 р.

Завід. бюро ЗАГС

Гриць

Діловод

ОШКІН

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 147

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Носенко			
2	Ім'я	Левіна	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	ж	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 5 0			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейна господарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комунальний радгосп			

5786

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Варшав</i> , Район <i>Бржезно</i> селище _____ область _____	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 Р.</i>	
12	Причина смерті	<i>туберкульоз замахом легеней</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський свідоцтво</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Фурко Артем</i>	
16	Підпис заявника	<i>Фурко</i>	

9

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

М. П.

1 числа *Велик* н-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС *Фурко*

Діловод *Шевченко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жаран			
2	Ім'я	Мирно	3	По батькові	Смагровиц
4	Стать	♀	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Винищана 11 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 75			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комсомол Жовтень			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошист.</u> селище	Район <u>Тринець</u> область	Край <u>ЧССР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>75 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Шубричова мись</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>жароме повітрям</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Адріана Тринець в Ворошист.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Тринець</u>		

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

М. П.

Г. число Квітень м-ця 1937 р.

Загід. бюро ЗАГС Тринець

Діловод Штефан



Смерть стала
падок, травм
Причина сме
констатував
без секціоні

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1856
16

12. Особливі ві
Лікарське се
(печатка)

7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

Заповнює

38

13 Чи мав... або утрим... (другий примірник) Для ЦУНГО

14*) Заняття (с... *Агробазис*

Місце ро... колгоспу *Леман* 3 По батькові *Симанович*

15 Націоналі... 5 Національність *Українсь.*

*) Якщо пом... носно осіб, на... Союзоручет аб. 72(к)

число, мі... *12 грудня 1938 р.*

років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився *11* числа *силь* місяця роки *1935*

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

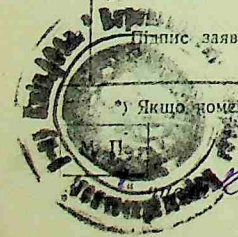
Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Служба господарств*

9* Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.) *Комсомол м. Лемана*

5

5836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошил.</u> селище	Район <u>Вуменонь</u> область	Край <u>Урало</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Менингіт мозочка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мігрома. повідома про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ардан Степан 0 Ворошил.</u>		
	Підпис заявника	<u>Курдань</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Гри
м-ця 1938 р.

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Юшняк		
2	Ім'я	Микола	3	По батькові
				Восилюк
4	Стать	ч	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 березня 1988р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 10		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Смоот господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп ім. Леніна		

16 березня 38

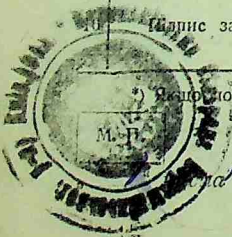
7

57

18

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошиль</u> селище	Район <u>Будищань</u> область	Край <u>Україна</u> АГРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>несудовий випадок</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікзгоди (поводни)</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бушня Василь в Ворошиль</u>		
	Підпис заявника	<u>Бушня</u>		



Ящо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються що то осіб, на утриманні яких померлий був.

Завід. бюро ЗАГС Зри
1988 р.

Діловод Олешин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зосоломущин		
2	Ім'я	3	По батькові	Редюкова
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 грудня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 60		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служила в армії		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Поміщицька		

Відбувся для 1938р.

18

20

5

5836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Варшав</u> селище	Район <u>Брешів</u> область	Край <u>41</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>твс лілей.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Литвецьки посвідки</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Золоторучко Глебо в Варшаві.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Золоторучка</u>		

9



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

м. Львів

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гри

Діловод Шевин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник)

Для ЦУНГО

22 березня 38

1	Прізвище	Овсієнко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	ч.	5	Національність	Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 28.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служба господарства			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комоса Овсієнко			

59

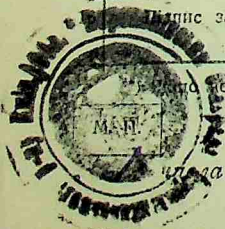
19

5

3936

№ 11

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворошиї</i> селище	Район <i>Брешів</i> область	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>корона сирис</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медоан свідцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Обсієнко Мрія с. В. Ворошиї</i>		
	Підпис заявника	<i>ОБСІЄНКО</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Гриш*
 м-ця 1938 р.

Діловод *Обсієнко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Заворожко		
2	Ім'я	3	По батькові	Званович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 04 місяця роки 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Командир; М. З. Гурин		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Всесобавцький госпос		

936

6036

II

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Свдошів</i> Район <i>Брешнів</i> селище область	Край <i>ГРРР</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>	
12	Причина смерті	<i>СН зривити</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>листом свідця то</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тарас Гуринів Свдошів</i>	
	Підпис заявника	<i>Т. Гурин</i>	



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 відповідатимуть що це осіб, на утриманні яких померлий був.

Клиш м-ця 1938 р.
Завід. бюро ЗАГС

Гри

Діловод *С. С. С.*

161

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

7

26 / III 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Смулом			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Гаврилович
4	Стать	Ч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>52</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесарі господарств			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кочетів Мушків.			

5

6/36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вулицька</i> селище	Район <i>Будищені</i> область	Край <i>УРСР</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>52 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лиіевни посвідчення</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сурен Дурович • Вулицька</i>		
16	Підпис заявника	<i>30 Барановський</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Григ*
 м-ця 1938 р.
 Діловод *Семіш*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Хвіцько			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Васильович
4	Стать	Ч	5	Національність	Українці.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяці роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служив в армії			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Військ. Меша			

0286

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вуковина</i> селище	Район <i>Вуковина</i> область	Край <i>ДРЕ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Замочена шпиром</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарським свідоцтвом</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хвості Василя с Вуковина</i>		
16	Підпис заявника <i>1. Хвості 1959.</i>	<i>Хвості</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Днепр*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гресев			
2	Ім'я	Содрис	3	По батькові	Звановна
4	Стать	ж	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 березня 1938, о.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 3 числа березня 1935 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець Гресев Звановна Михайлівна Школяр			
	роботи (назва підприємства, колгоспу тощо)	Комітет м. Деміна			

6336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворошиль</i> селище	Район <i>Варшавський</i> область	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Шкідливість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лактостаз мовозна</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гресь Іван с. Ворошиль</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гресь І. М.</i>		

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



М. П.

1

Війницький

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гри

Діловод

Шевчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24/26

(другий примірник)

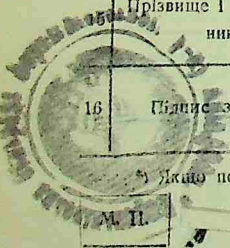
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевченко			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	ч	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 38 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шевченко 200 н.б. р. 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Комсом. Мукачев.			

6436

Ч. Ж.
непотрібно
викреслити

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворошичів</i> селище	Район <i>Будищанський</i> область	Край <i>Львів</i> AGPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>58 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Характерна смерть</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медична посвідчення</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Христин О. Ворошичів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Хр. Машко Шинь</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
и-ня 1938 р.

Хр.

Діловод *Олександр*

65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мало			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	ж	5	Національність	українська
15	Час смерті (число, місяць, рік)	31 грудня 1937 р.			
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 1934 р.			
8	Чи заживили свої рани своїм чи іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Професія, спеціальність, ремесло	Службовий мешкобудуєць 6			
М	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. п.)	Адвокат			

В. Косович

58

14

6536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошиль</u> Район <u>Будишівський</u> селище область	Країна <u>Україна</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 р.</u>	
12	Причина смерті	<u>Дифтерія</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Листом свідоцтво</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Масю Михайло Євдимонович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Масю М</u>	

Ж.
річне
сесити

Дата смерті: _____

Вік померлого: _____

Вік ювілей: _____

Вік років: _____

Вік дітей, що померли: _____

Вік олоди: 5 р.

Дата народж.: _____

Рік: 1924

Місяць: _____

Дінь: _____

Число: _____

Відмітна про мертвонародж.

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



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

Гриз

Діловод

Шибун

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26/38

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Хвіст			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Антоновича
4	Стать	ж	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Зв'язки 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 43			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сельське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. п.)	Колгосп Лесин			

6636

Ж.
не потрібне
креслити

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворошич.</i> селище	Район <i>Будишів</i> область	Край <i>ГР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Депривація сну внаслідок морозу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжове свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Хвист Данило с. Ворошич.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Хвист, Данило.</i>		

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

М. П.

Школа

Заг. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Діловод

Гри
Ошвін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бешенко			
2	Ім'я	Гуля	3	По батькові	Гуляшова
4	Стать	ж	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 квітня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 77 р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейне господарство 6			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Відшосибилі			

6636 6736

Ч. Ж.
непотрібне
викреслити

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Всесвіт.</i> Район <i>Бруснич</i> селище область	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>77 років.</i>	
12	Причина смерті	<i>Вода зупив</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжовий посвід. на</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Семешко Амелія Степанівна</i>	
16	Підпис заявника	<i>Семешко</i>	

2. Дата смерті:

р/к *1938*

м-ць *квітень*

число *7*

3. Вік сповнилось

~~77~~ років

Для дітей, що померли

молодш. 5 р.

Дата народж.

р/к

м-ць

число

4. Відмітка про мертвонародж.

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



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гри

Діловод

Семешко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28

л. ш

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вітриловий			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Єгорови
4	Стать	ч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 лютого 1938, р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа 4... місяця роки 1935.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службове розподілено			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Леминд			

6836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошиль</u> селище	Район <u>Будищанів</u> область	Країна <u>Україна</u> АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Скарлатина</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мідова повістка</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стрільник Євгенів Євдоким</u>		
16	Підпис заявника	<u>Стрільник</u>		

Ж. Ж
 депотрібне
 акреслити
 Дата смерті: _____
 рік _____
 м-ць IV
 Число 2
 3. Вік сповнилося _____ років
 Для дітей, що померли молодш. 5 р.
 Дата народж. _____
 рік 1936
 м-ць _____
 число _____
 4. Відмітка про мертвонародж.

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



Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1936 р.

Гри

Діловод Алешин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3X

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тридаїто			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Васильович
4	Стать	Ч	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 квітня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Своє заняття Тридаїто Василь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп Мейна			

6936

Ж.
отрібно
у ресліти

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вуковийя</i> селище	Район <i>Вукович</i> область	Край АСРР	Дата смерті: <i>12.11.1938</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 дн.</i>			ло... В. Вік звнилось
12	Причина смерті	<i>Шкідливий вплив</i>			років. я дітей, померли
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>мгусени похована</i>			лодш. 5 р. та народж. ік
14	Особливі позначки				и-ць ансло
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тридаміно Василь вукович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Тридаміно В.</i>			

д



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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Три

Діловод *Олесь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30
52

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Досієвич			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Федурович
4	Стать	ч	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 квітня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 8-го місяця роки 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Своєю брідомі Досієча Федур Олександр.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Медвент.			

7036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворообині</i> Район <i>Будишом</i> Край <i>Г</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 р</i>
12	Причина смерті	<i>Дегенеративні функції серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжсмертні посвідки</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Яремко Михайло в Ворообині.</i>
16	Підпис заявника	<i>М. Яремко</i>

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Григор

Діловод *О. Шинь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Воронькін</i>	<i>Коновал</i>		
2	Ім'я <i>Тамара</i>	3	По батькові <i>Андріївни</i>	
4	Стать <i>ж.</i>	5	Національність <i>українська</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 лютого 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки... <i>1935</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Свого батька Коновала Андрія Григоровича</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Комсом. Подвигів</i>		

13 лютого дня 1938 р.

7/36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вгородит.</i> селище	Район <i>Бруссино</i> область	Край <i>Укр.</i> AGPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зр.</i>		
12	Причина смерті	<i>моєго Ш. Г. зумисна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лише по свіжні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Косован Андрій 0 Вгородит.</i>		
16	Підпис заявника	<i>А. Косован</i>		



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

✓

Завд. бюро ЗАГС
м-ця 1936р.

Григор

Діловод *Олександр*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39
34

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Григоренко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Якубовича
4	Стать	м	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>1938</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Свого батька Григорія Миколайовича			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	с. Вишівці Школа № 1/с.			

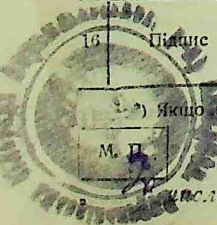
18 лютого 1938

7236

№ 01
сдбп
Край
ACPP

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворошивіт</i> селище	Район <i>Буршюль</i> область	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 м.</i>		
12	Причина смерті	<i>геміора плевуральна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>листева посвідчення</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григор. Тама з Ворошивіт</i>		
16	Підпис заявника	<i>Григор</i>		

Я



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

1

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Григор

Діловод

О. Шеніт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Берегний		
2	Ім'я	3	По батькові	Мирошников
4	Стать	5	Національність	українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 IV 38		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Смерть поштової		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	поштою по обслуговуванню		

18 квітня 1938 р.

с. Вороньків

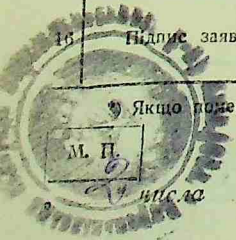
73
33
25

7336

Ж.
трібне
слити

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворошист</i> селище	Район <i>Тришів</i> область	Край <i>Тришів</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>смерть шмиг</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ліндєвськє свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кордаан Тришівськє Свєрешинськє.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кордаан</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Триш

Діловод *Олександр*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Курбає			
2	Ім'я	Сотис	3	По батькові	Званович
4	Стать	м	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Шибинь 1939р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>1937</u> року <u>10</u> місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Особ Сайма Курбає Званова			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп Неовинь			

7436

Ч. Ж.
непотрібне
викреслити

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вушковий</u> селище	Район <u>Вушковий</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Киміяні невбуховості</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медесно повідомлення</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Медубас Іван Степанович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Медубас</u>		

2. Дата смерті:
рік 1938
м-ць Вісім
Число 14

3. Вік сповнилось
... років.
Для дітей, що померли молодші 5 р.
Дата народж.
рік 1932
м-ць 11
число 10

4. Відмітка про мертвонародж.



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

М. П.

2 числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гри

Дловод

Силь

56

погана
«Форма»

У. С. Р. Р.

РОЗЬКІВСЬКА
М. П.
СТІЛЬВАДА

Варшавський район
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

754
35
27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

25 Квітня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кардаш		
2	Ім'я	Балашенко	3	По батькові
4	Стать	м	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 квітня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служби всеподружжя		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Комуна Микола		

5

7536

Ж.
отобіне
ресліти

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Вроцлав</u> Район <u>Буршом</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>14 р.</u>
12	Причина смерті <u>туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лише своє</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Кудамі Явн Ож. с Вучениц</u>
16	Підпис заявника <u>Я. Кудамі</u>

11
12
13
14
15
16

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

М. П.
числа

Заяв. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гра

Дловод Омел

М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

Для ЦУНГО

(другий примірник)

1	Прізвище	Василь			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	ч	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	днів 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Село Салом. Василь Андрійович			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колоски Жовтис			

7638

Ж.
отрібне
рес.ати

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вдовий</u> селище	Район <u>Будинський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міграційне свідоцтво</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Васильєв</u>		
16	Підпис заявника	<u>Васильєв</u>		



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

М. П. 2

числа 1

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1938 р.

Григор

Діловод

Васильєв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сидурко			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Сидорович
4	Стать	ж	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 грудня 1935р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки. 2/7/35			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи.	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Синьоніс в сільськогосподарстві 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп. Пилипівка			

7736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вдрошант.</i> селище	Район <i>Бдрисноув</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легеней.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікар. свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сурин Вао. в Вдрошант.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сурин</i>		

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



М. П.

6

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Сурин

Діловод *Селенко*

Бур 38

38

УРСР
Львівська
П'ярада
Львівського району
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

38

дня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

40

Ч
с. Веронькі

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Борока			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Медієвич
4	Стать	ч	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 грудня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа XII місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	свого батька Сергій Медієвич			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комоси Месина			

4

7836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворошиль.</i> Район <i>Ворошиль.</i> селище _____ область _____	Край АС.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 м.</i>	
12	Причина смерті	<i>Замахом на життя.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ликарські свідоцтво</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заляника	<i>Сурона</i> <i>о Ворошиль.</i>	
16	Підпис заляника	<i>Сорока</i>	

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



М. П.

числа *6*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 рр.

Ури

Діловод

Шевчук

БОРОНЬКІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Бороньківського району

Бороньківської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

дня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39/41

4

с. Бороньків

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Винс			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	2	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець Служби Сп. Акт.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Коммуна Микола			

7936

118

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вуришів</i> селище	Район <i>Вуришівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11°.</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжсані повістка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Синь Сиб. с Вуришів</i>		
	Адрес заявника	<i>Синь</i>		

4. Ж.
непогоже
за реєстрації

2. Дата смерті:
рік *1938*
м-ць *III*
число *8*

3. Вік:
сповнилося
_____ років.

Для дітей
до 5 років

Дата народж.
рік *1938*

м-ць *сбт*
число *10*

9



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

Заявд. бюро ЗАГС
м-ця 1938 рр.

Уриш

Діловод *Синь*

У. С. Р. Р.

ВОРОНЬКІВСЬКА

СІЛЬРАДА
Воронопільського району
Київської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

дня 1938 р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

40

42

с. Вороньків

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Залізник			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Якович
4	Стать	ч	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 11.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Свого брата Залізника Якова			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комсом Сітальніа			

8036

Ж.
рібне
саніт

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошивіт</u> селище	Район <u>Будяків</u> область	Край <u>У</u> АСРР	Дата смерті:
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 р.</u>			День
12	Причина смерті	<u>моєголи судження</u>			З. Вік
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мкр. ове свідоцтво</u>			Звнилось
14	Особливі позначки				років.
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Замізняк о Ворошивіт.</u>			ля дітей,
					о померли
					олодн. 5 р.
					ата народж.
					рік
					м-ць
					число
					4. Відмітка про мертворожд.



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Гри

Діловод *Алєкс*

С. Р. Р.
ВОРОНЬКІВСЬКА
СІЛЬ РАДА
Баршівського району
Київської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

42

дня 1938 р

Ч
с. Вороньків

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вісний		
2	Ім'я	Людмила	3 По батькові	Трохимови
4	Стать	ж.	5 Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 травня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 12.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	свого батька Вісного Трохимів		
М	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Шевченка		

813/8

Ж.
тепловірби
кресла

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворообши</i> Район <i>Ідрисов</i> селище область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 ро.</i>	
12	Причина смерті	<i>Ударо сімвалний мелімент</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікуване свідомтво</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Нісма Осенска Вдольна.</i>	
	Підпис заявника	<i>Зи Меданска</i>	

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



6

Загід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Зри

Дловод

Шевченко

Х. Ош. М. В. С. 1938

БРОНЬКІВСЬКА
СІЛЬРАДА
Барнішівського району
Київської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

18/IV _____
дня 1938р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42/4

4
с. Вороньків

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Федько			
2	Ім'я	Олена	3	По батькові	Трохимович
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23/IV 38р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 20			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель 3			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ороговів буржуйський цукрово-молочний завод			

8236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Водолюб</u> Район <u>Будищан</u> селище _____ область _____	Край <u>Тер.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 р.</u>	<u>2</u>
12	Причина смерті	<u>от</u> <u>Трапа</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Судовий Райлітні м. Будищан</u>	
14	Особливі позначки	<u>пошири. Складовишчю сирити</u> <u>на основі ст. 153 м. екскурсії</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Трохим Трохим</u> <u>Водолюб</u>	
16	Підпис заявника	<u>Трохим Трохим Сав.</u>	

В



* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі в заповнюється що то осіб, на утриманні яких померлий був

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1938 р.

Tr

Діловод

Сав

У. С. Р. Р.

ВОРОНЬКІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Баршчівського району

Київської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

22 / VI для 1938 р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48/45

Ч

с. Воронькі

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Троїданіно			
2	Ім'я	Смешан	3	По батькові	Уригрови
4	Стать	2	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 7			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільським господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Шевченка			

8326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворошиїт</i> . Район <i>Будишчин</i> селище <i>область</i>	Країна <i>УРСР</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>74 р.</i>	
12	Причина смерті	<i>Смерть</i> <i>Умер</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медична посвідка</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Призакінко Іван. с. Ворошиїт</i>	
	Підпис заявника	<i>Призакінко</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС *Ум*
 м-ця 1938 р. Діловод *Силь*

8436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вроцки</u> Район <u>Брменон</u> Край <u>Пол</u> селище _____ область _____ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>45 р.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульозне захворювання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медичне свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мокешині Павло с Вроцки</u>



Підпис Заявника
П. Мокешині

*) Якщо поміщений утриманець, то обидві частини графика відповідають що це осіб, на утриманні яких перебуває померлий.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гри

Діловод Шелл

У. С. Р. Р.

ВОРОНЬКІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Баршчівського району

Кав'язької округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

7 39 85

8/VII для 1938 р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

с. Вороньків

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Берега			
2	Ім'я	Тариха	3	По батькові	Звасевича
4	Стать	ж	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 грудня 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки. 00			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служби громадської			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комісія Жовтень			

5

8576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Варшави</u> , Район <u>Буршнів</u> , селище _____ область _____	Край <u>Львів</u> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 дн.</u>	
12	Причина смерті	<u>Заманений мисит</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мігрове свідоцтво</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Сьма Даміан Варшави</u>	
16	Підпис заявника	<u>Д. Сьма</u>	

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



М. П. _____
2

числа VIII

Завід. бюро ЗАГС _____
м-ця 1938р.

Григор

Діловод Шей

ВОРОНЬКІВСЬКА

СИЛЬРАДА

Кіровоградського району

Кіровоградської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		
2	Ім'я	Трушук	
4	Стать	По батькові	Трушук
4	Стать	5	Національність
4	Стать	не	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 пвт. 1938	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років	звуж
7	Вік (минуло років).	роки	значити додатково: коли народився: числа місяця
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	(підкреслити)	ні
3°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служив в армії	
3°	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Котли М. М. 5	

86

12/11 1938 р

с. Вороньків

78

ешв.

8336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Варшавський</i> Район <i>Варшавський</i> , селище <i>Варшавський</i>	Край <i>Львів</i> АС
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 р.</i>	
12	Причина смерті	<i>Сиди стенокардією</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мислених Сиди</i>	
14	Особливі позначки	<i>За несвоевременно регистрацию по месту жительства кой привлек привлечен в административной ответственности.</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бушун Олександр Олександрович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Бушун</i>	

9



* Якщо померлий утриманець, то окремі частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких перебував зув.

д. бюро ЗАГС *Тришак* Діловод *Сид*
 м-ц *338 р.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Д.С. КОРО
 ГОРЬ
 СІЛЬСЬК
 Баршнівського району
 Київської округи
 м. Баршнів

1	Прізвище	Тресєв			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Архимова
4	Стать	ж	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18/IV 38р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 7/0			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Особич господарств			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп Лемна			

8736

10
11
12
13
14
15
16
в імя
АСР

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Вурубів</i>	Район область <i>Бориспіль</i>	в імя АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Порок серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарські свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Троєв Архим • Вурубів.</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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



М. П.

числа *VIII*

Завод. бюро ЗАГС *Бориспіль*
м-ця 1938 р.

Діловод *[Signature]*

УРСР

БОРОНЬОЛІВСЬКА
РАДАм. ш.
Бориспольського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

(другий примірник)

Для ЦУНГО

23 / 11 38 193 р.
с. Вороньків

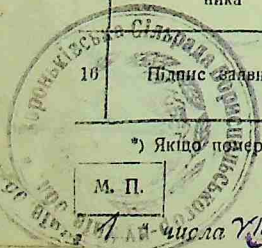
1	Прізвище	Дорошенко			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Максимо
4	Стать	ч	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 / 11 38 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1958г.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи кив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	не утримує свої майні			
	Місце проживання (назва підколгоспу)	Колгосп Лесина			

8536

4. Ж.
епотрібно
зні. кресант
УВІС
93 830

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Варшав</u> Район <u>Бучацький</u> селище _____ область _____	Край <u>Волинський</u> AGPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 дед.чл.</u>	
12	Причина смерті	<u>вонамиш медуна</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мурви свідомого смертє</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дорешко</u>	<u>с. Варшав</u>
16	Підпис заявника	<u>39. [Підпис]</u>	

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС Гришин
м-ця 193 8р.

Доловод [Підпис]

У Р У Р С Р
 ВОРОНЬКІВСЬКА
 А Д А
 м ш
 Київської області

89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

193 р.
 23/III 388
 С. ВОРОНЬКІВ

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мільченко		
2	Ім'я	Світлана	3	По батькові
4	Стать	ж	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23/III 388.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 25 числа 11 місяця роки 1937.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні матері Сисини Миколи Анатолійович		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	вдома з матеріальною допомогою		

8536 8936

Ж.
трібне
есант

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Варшави</i> селище	Район <i>Бучини</i> область	Край <i>Львів</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 міс.</i>		
12	Причина смерті	<i>Молешовиці Німецькі</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Місцева свідоцтво</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Свзуч Миколаєв</i>		
	Сіл Підпис заявника	<i>Резиди</i>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються що і особ, на утриманні яких померлий був.



М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Миколаєв*
м-ця 1938 р.

Дловод

Свзуч

УРСР

ВОРОНЬ ІВСЬКА
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актив Громадянського Стану

8/111 1938р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Григор			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Симіонов
4	Стать	ч	5	Національність	Русин
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 серпня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — 6 числа 11 місяця роки 1938г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Спеціаліст Групо медіс Вак.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Комсом (не працює)			

7 90

77

X2

5

8532 3036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вуржовиц</u> . Район <u>Буржовиц</u> . Край <u>41</u> селище _____ область _____ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 м.</u>
12	Причина смерті	<u>судинна</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>листець поведінки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор. Матія в Вуржовиц.</u>
16	Підпис заявника	<u>Григор</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гри

Діловод ШШ

УРСР

РОНЬ ІВСЬКА
РАДА

Районний комісаріат р-ну
м. Ш
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Всесвіт 1938 р.
№
с. Веронія

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тригуб			
2	Ім'я	Ірина	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	ж.	5	Національність	українки.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа грудня 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Свої мему. Тригуб Осв.м.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (Т.Л.))	Комсом. м. Мушкет			

9/36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вдолиніт.</i> Район <i>Будиньоні</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалені легені.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мигрень і нобіліза</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григу Овди с Вдолиніт.</i>
16	Підпис заявника	<i>Григу</i>

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



Завід. бюро ЗАГС
1-ч.я 1938р

Григу
Григу Діловод *Шевз*

УРСР

Львівська

РАДА

районного р-ну

Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13/III 1938 р.

№

с. Вороньків

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Белус			
2	Ім'я	Тавио	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Ч	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11/III 38 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служб. особ. домогосп. 5			
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комітет Молодечі			

9236 -

Ч. | Ж.
непотрібне
закреслити

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошич</u> Район <u>Бурштинів</u> селище область	Кр АС а смерт
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1412	
12	Причина смерті	Туберкульоз	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Міагрозичі Огуєвни	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Смечов Мелітос в Ворошич	
16	Підпис заявника		

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



Засвід. бюро ЗАГС
М. П. 1938 р.

Григор

Діловод *Шел*

УРСР

93

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

КОРОНЬ-ІВСЬКА
ДА
Борисполь
Київської області

23/III 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58/51

№
с. Веремьів

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жогурин			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Близович
4	Стать	ч	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>4 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служив господарств			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Комунальн. підприємств			

9386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Варшавит</u> селище	Район <u>Борисполь</u> область	Край <u>Львів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>71 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>смерть виснаження</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мідеомі Суровица</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Погоріло Федір Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Ф. І. Погоріло</u>		

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



Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Зин
Діловод Тинь

УРСР

Львівська

м. ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

29 / VII 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5752

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сірашній			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Трашешинський
4	Стать	ч	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20/VII 38 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 29.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службачий радник 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.л.))	К-и Мліва			

9136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворошиль</i> селище	Район <i>Пучинськ</i> область	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>24 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мідровна Суравина</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Страрица Саміла с Ворошиль.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Страрица</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Ура

Діловод *Шиб*

УРСР

ДОНЕЦЬКА
ОБЛАСТЬ
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

30/11 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

№
с. Вороньків

(другий, примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Субан		
2	Ім'я	Надеша	з	По батькові Андріювна
4	Стать	ж	б	Національність українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30/11/38		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа місяця роки 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні своєї матері Субан у селі		
9	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т.к.))	Кочюси р-н Моравець		

26
X9

9536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворошил</i> . Район <i>Бурішів</i> селище область	Край <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 р.</i>	
12	Причина смерті	<i>Заманена смерть.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>По свідченням двох свідків.</i>	
14	Особливі позначки	<i>1) Туба звані Трутор.</i>	<i>Туба звані.</i>
		<i>2) Сера звані Трутор.</i>	<i>Дура</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Фурса С. Воршиків</i>	
16	Підпис заявника	<i>за [підпис]</i>	

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



IX

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

[Signature]

Діловод

УРСР

ВОРОНЬЛІВСЬКА

РАДА

ОБРІСЛОВИЩА
КИЇВ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

7/IX 1938р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

№

с. Ворельків

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ульченко			
2	Ім'я	Ульяна	3	По батькові	Амійшова
4	Стать	ж.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7/IX 38р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 99			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	свого зятя Дремлюга Афанасія			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.л.))	Кочубей Леміна			

9636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворошиль</i> селище	Район <i>Воронішів</i> область	Край <i>Львів</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>99 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікробна септика</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Френк Микола Андрійович с. Ворошиль</i>		
16	Підпис заявника	<i>Френк Микола</i>		

І. Ж.
неповнолітні
на результ
Львів

Дата смерті:
рік *1938*
місяць *Вересень*
число *4*

З. Вік:
сповнилось
99 років.

Для дітей
до 5 років

Дата народж.
рік _____
місяць _____
число _____



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м.ч.я 1938 р.

Френк

Шолохов Микола

УРСР

ВОРОНЬ ЛВІВСКА

РАДА

М. Ш.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пасєно			
2	Ім'я	Євгени	3	По батькові	Табуріновича
4	Стать	м	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8/10 38г.			
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 6г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Словесний розвідник 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.л.))	Котоси Ллши			

2726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Воронови́т</u> селище	Район <u>Борисполь</u> область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>64,0</u>		
12	Причина смерті	<u>Шок</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Місце свідомо</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гасвко Левко @ Воронови́т.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гасвко</u>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гри

Діловод Шу

УРСР

ГОРОДЬ ІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рубан			
2	Ім'я	Оксана	3	По батькові	Увановича
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9/IV 38р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася — числа — місяця роки 48			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити).			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець особистого			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колгосп Сшанна			

9836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Варшавит</u> селище	Район <u>Борженів</u> область	Край <u>Чер.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>48, р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Рак</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медичне свідоцтво</u>		
14	Особані позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Рудан Я. с. Варшавит</u>		
16	Підпис заявника	<u>Рудан Я.</u>		

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

М. П.

числа

X

Завід. бюро ЗАГС
м. ч. 1938 р.

Гриш

Діловод

Міш

10. Якім
 11. При
 а) **РАДА**
 б) ра. п. м ш
 12. Особли
 Ким вид.
 (пе **1938**)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 552

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Про померлого, або того, хто його утримував

13. Вище **Добовиш**

14. Д **Оршица** 3 По батькові **Кузововича**

15. За **м** 5 Національність **Україна**

16. Со
 17. На **9/IV 1938р.**

(минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки **38**

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

9^а Заняття (спеціальність, посада, ремесло) **Списково господарство** 5

Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. л.)) **Косиош Лемша**

9336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вздюбичі</i> еслище	Район <i>Бучинський</i> область	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>38 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Хвороба серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Митревич Сергій Іванович</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Довбич Максим Олександрович</i>		
	Підпис заявника	<i>М. Довбич</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

н-ця 1938 р.

Ури

Діловод

Міш

100

10. Якім чином трапився випадок **УРСР**

11. Причина смерті **ОНЬКІВСЬКА**

а) лікарське довідання **БРАДА**

б) на підставі **МШ**

12. Особливі **Особливості**

Ким видав **МШ**

(печ.) **1938**

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № **58**

Зап.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

13. Чи здох

Внізко

14. Де працює

свгга

3

По батькові

Тави ави а

15. Заняття **е**

5

Національність

українська

16. Соцстан: р. стар, кустар-о, м-

12/18 88

17. Національніс

в).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки **28**

8

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Оіювне гоююдоуейо

5

9

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

Котоси 1м Меша

Про подорож, або того, хто його утримував

10036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошич</u> селище	Район <u>Бурштин</u> область	Край <u>Львів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28,0.		
12	Причина смерті	Гриб грибі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мгдєвка Свідошів		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Сіменю Євгеніч Ворошич		

за Шуц



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Гриб

Діловод Шуц

УРСР

ВОРОНЬКІВСЬКА

ПРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р.

19/11 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 559

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нарцешко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Тригубова
4	Стать	2	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1/11 38			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 7			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	свого батька Нарцешко Тригубова			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	Кіровоградська обл. м. Новомильське			

10136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Варошів</u> Район <u>Будишів</u> селище область	Край <u>Уж</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 р.</u>	
12	Причина смерті	<u>Старості</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мідрови Свідомі</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Корченко с. Варошів</u>	
16	Підпис заявника	<u>Корченко</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1938 р.

Гри

Діловод

Шеленз



102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 00

(другий примітник)

Для ЦУНГО

27 IX 1938 р.

№
с. Ворзель

1	Прізвище	Кісела			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Андрійовна
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25/IX 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1936г. 2р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	@ / господарство 5			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Козаки Шаман			

10236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Возробит.</i> Район <i>Бурштин</i> селище _____ область _____	Край _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 р.</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Листівка Свєтослава</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кислий Андрій Свєтослав</i>	
	Підпис заявника	<i>Кислий А.</i>	

11.03.50



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

Завід. бюро ЗАГС
и-чя 1938 р.

Гри

Діловод *Мі*

УРСР

ВОРОНЬ ІВСЬКА

П'ЯРАДА

Бориспольський району

Київської області

30/IX 1938р.

№

с. Вороньків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6162

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Семе			
2	Ім'я	Горшма	3	По батькові	Михайловича
4	Стать	ч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29/IX 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 85р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслифи)			
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Семевке господарство 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Комуна Семівка			

10336

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Вуровицт.</u> Район <u>Бучиниов</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>85</u>
12	Причина смерті <u>вір. смертін</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>мгдои свідчення</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Тришченко Василь с Вуровицт.</u>
16	Підпис заявника <u>Тришченко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1938р.

Триш

Діловод

Міш

104

УРСР
ВОРОНЬКІВСЬКА
П'ЯРАДА

4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Територіальний орган р-ну
Львів

8-X 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

№
с. Високий

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Туремник			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Гезорван
4	Стать	ч	5	Національність	Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6/2 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 19__			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)			
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	що утримує свої майні Меґам Шей			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. л.))	Котоси м. Славута			

10	Місце, де постійно жив померай	Місто <i>Варшавит</i> Район <i>Трешинський</i> селище область	Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померай у місці реєстрації смерті	<i>1 р.</i>	
12	Причина смерті	<i>Кожна</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Медичне свідоцтво</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трешинський Трешинський Варшавит</i>	
16	Підпис заявника	<i>За Верга</i>	

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



Завід. бюро ЗАГС *Гри*
и-ця 1993 р.
Діловод *Миль*

УРСР
ВОРОНЬ ІВСЬКА
РАДА
М. Ш.
17 жовтня 1938 р.

105 - 106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Король			
2	Ім'я	Марина	3	По батькові	Середюковна
4	Стать	ж.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця роки 22			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на дошті іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільне господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.д.))	Колгосп „Ім. Сталіна“			

0426 10576

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Ворононєв</i> Район <i>Вішунинський</i> Край АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>22 років</i>
12	Причина смерті <i>запам'ятована почерк</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>лікарське свідоцтво.</i>
14	Особанві позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Король Федор Демитрович</i>



Король Федор

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

Завід. бюро ЗАГС *Ури*
к-ця 193 р.

Шолохов Віталій

Львівська
БРАДА

Львівського р-ну
м. ш. області

17 жовтня 1938 р.

№
с. Веремків

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Масло			
2	Ім'я	Дішко	3	По батькові	Дмитрович
4	Стать	ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 25			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Відомо			3
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	г. Славоток			

10636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто 2. Славанск Район селище область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 років.	
12	Причина смерті	Туберкульоз легень	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво.	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Пасько Олена Пилиповна	
	Підпис заявника	Пасько Олена	



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

Завід. бюро ЗАГС Умань
м-ця 193 р.

Службовод *Ситник*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ⁶⁶ 65

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Темза		
2	Ім'я	Павло	3	По батькові
				Терасимович
4	Стать	ч.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 жовтня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 60		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.д.))	Колгосп "жовтень"		

В. Мовтня 1938 р.

108

5

10736

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Варшав</i> Район <i>Богородицький</i> Край <i>АСРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>100 років.</i>
12	Причина смерті <i>Народ. старість.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>лікарське свідоцтво.</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Ганзи Павловича Павловича</i>
16	Ім'я заявника <i>Ганзи Ганазьки</i>



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 вповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий 47а.

Завід. бюро ЗАГС *Ури* *Іванов*
 м-ця 193 р.

108 111

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Акішевич		
2	Ім'я	Євгенія	3	По батькові
				Даниловича
4	Стать	ж.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяці роки 2.5		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільне господарство.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колгосп. Ін. Лемка		

5

В. Жовтня 1938 р.
с. Вороньків

7

736 10836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ворошиків</u> Район <u>Горьківський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 років
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів.
	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ковчун Овраси Іванович
16	Гіднос заявника	Ковчун Овраси Іванович



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

Завід. бюро ЗАГС Ури Іванов
м-ця 1936 р.

100 114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пасько			
2	Ім'я	Коля	3	По батькові	Ветенович
4	Стать	ч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа лютого 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні своєї матері Пасько Марії			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колгосп "Сім. Леніна"			

6 + 10926

№ 01
Лист

10	Місце, де постійно жив померлий Місце селище <i>Ворошилів</i> Район область <i>Тернопільський</i>
11	Скільки часу жив померлий у імені реєстрації смерті <i>Зміняє.</i>
12	Причина смерті <i>Кохання з ускладненнями на легені.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарське свідоцтво.</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Пасько Семен Кирилович</i>
16	Місце проживання заявника <i>Пасько Семен Кирилович</i>



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

Засід. бюро ЗАГС *Ури* *Івченко*
м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тригор			
2	Ім'я	Попрасков	3	По батькові	Васильевна
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 186			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільське господарство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колгосп .. ім. Леніна			

25 листопада 1938

10 № 11036

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Варшав* Район *Варшавський* Край *АСРР*
селище область

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

12 Причина смерті
Стареческа нелиця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське свідоцтво.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Трикоф Юхим Дмитрович

16 Підпис заявника
Трикоф



Якщо померлий утриманець, то особливі частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був
Засвід. бюро ЗАГС *Трикоф* *ф. Д. Лозод Варшавський*
м.ця 1933 р.

111

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70-71

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Толуб</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Олексиївна</i>
4	Стать	<i>ж.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 листопада 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>листопада</i> <i>1937</i> роки <i>1 р. 4 м.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Немає утриманні свої матері Толуби Павлики.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму I T L)	<i>Колгосп „І.М. Леніна“</i>			

Листопад 1938 р.

№

с. Верховне

11136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворошиків</i> Район <i>Воронізький</i> селище область	Край <i>Львів</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 4 місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>гитаче конвульсія</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Томаса Прушка Кушанова</i>	
16	Підпис заявника	<i>Томаса П</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

*Гриць**Засідловод Врхнішань*

число

XII

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4172

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Губа			
2	Ім'я	Едуард	3	По батькові	Іванович
4	Стать	ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 5 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейне господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Леніна			

5

11236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Варшвиніт.</i> Район <i>Бармеліонів</i> селище область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>52 р.</i>	
12	Причина смерті	<i>Мінінгіт</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мігрове свідоцтво</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Туба Григорій о вдова</i>	
16	Підпис заявника	<i>Туба</i>	

Ч. | Ж.
непот. бнє
закреслити

2. Дата смерті:
рік _____
м-ць *лист*
число *12*

3. Вік:
сповнилось
52 років.
Для дітей
до 5 років
Дата народж.
рік _____
м-ць _____
число _____

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

М. П.

" / " числа *XII* м-ця 193*8* р.

Завід. бюро ЗАГС

Гриш

Діловод

Миз

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2473

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сучено			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Майвіївна
4	Стать	ж.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23/IV 1935р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 1934 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Свого батька Сучено Майв. Турок.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Меліна			

11326

Формо оліф 01

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Водолашів</u> селище	Район <u>Бурштинський</u> область	Країна <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення мозку</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>листок свідоцтво</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сурин Михайл. с. Водолашів.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сурин</u>		

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

М. П.

числа XII м-ця 1938 р.

Заявд. бюро ЗАГС

Сурин

Діловод

Сурин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 114

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Волін			
2	Ім'я	Богдана	3	По батькові	Яковлевич
4	Стать	ж	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27/хв 38р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 63			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	© шовк розводять			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Лейна			

м. Ш.

Хмельницького р-ну

Хмельницької області

30/хв

1938р.

№

С. Воронька

11436

М. | Ж.
Б. | пот. | іоне
реслита

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вознесенів.</i> Район <i>Борислав</i> селище _____ область _____	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>63 р.</i>	
12	Причина смерті	<i>Порушення кровоносної системи</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжречне Свідчення</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Волик Василь П. с. Вознесенів.</i>	
16	Підпис заявника	<i>В. Волик</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Гри

Діловод *Милос*

" числа _____ м-ця 193 р.



Геш. 38

115

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦС

1	Прізвище	Горакшицько			
2	Ім'я	Фомашка	3	По батькові	Вавовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6*	Час смерті (число, місяць, рік)	26 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа роки 1910 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Госпослуж господарки			
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу (т. д.))	Госп 8 господарки			

11536

остійно жив ерлий	Місто <i>с. Шибане</i> селище	Район <i>Борисполь</i> область	Край <i>Кієв.</i> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8^{го} рік</i>		
12 Причина смерті	<i>асеринця (похмелинця).</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>тако Бориспольської мікарні від 4/II-38р.</i>		
14 Особливі позначки	<i>саногоубство (похмелинця).</i>		
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Герасименко Олексій с. Шибане с/р.</i>		
16 Підпис заявника	<i>Герасименко</i>		



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

Засід. бюро ЗАГС

1938р.

Л. Кошчи

Діловод

В. Руденко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

4 листопада 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Митасев			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Дмитрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 1844 року народження 61р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домішня господарка 6			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	дом в господарстві			

11636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Мишаке</i> селище	Район <i>Борисполь</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 років</i>		
12	Причина смерті	<i>по вікарній (рботи).</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає свідчень про свідки</i>		
14	Особливі позначки	<i>Реєстрація не своєчасно повідомляється тим, що від усіх батьків зайнявся один їх син старик він свідчить до того був соромити неміг своєчасно зареєструвати.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Майшев с. Мишаке с/р.</i>		
16	Підпис заявника	<ol style="list-style-type: none"> <i>Золотко</i> <i>Курбан</i> <i>Варданян</i> 		



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

Завід. бюро ЗАГС *Л. Кош*

Діловод *В. Гудим*

1938 р.

Глибоцька
СИЛЬРАДА
м. ш
Бориспольська
Київськ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Глибак			
2	Ім'я	Максим	3	По батькові	Сіроконович
4	Стать	чолов.	5	Національність	українець
6*	Час смерті (число, місяць, рік)	1 ^{го} березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>55 років 6</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий комгоспий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп "Бориспольський" с. Глибак			

11728

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Шибане</i> селище	Район <i>Борисенків</i> область	Край <i>УРСР</i> АСРР <i>К</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Гаротиніє хоробоби</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мікаревиче свідочиво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<hr/>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гомон в. с. Шибане</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гомон</i>		



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

15 / 11
Завід. бюро ЗАГС *Момон*
м-ця 1938 р.

Діловод *Видовен*

118

Глибоцька
СОЛЬ РАДА
м. ш.
Бориспільського р-ну
Київської Обл.стї

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Березня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Герасименко			
2	Ім'я	Екатина	3	По батькові	Герасимовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	120 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 1885 53р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домашня господарка 5			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	член К.бу "Герасименко" працювала вдома в господарстві			

11836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Глибаче</i> селище	Район <i>Ворскляно</i> область	Край <i>Україна</i> АСРР <i>Київ</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>53 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень ; по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає свідчень двох свідків з заповітом</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки</i> <ul style="list-style-type: none"> 1 <i>Опришко Гришко Коштів Опришко</i> 2 <i>Кубран Іван побачив</i> 		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горасименко с. Глибаче</i>		
16	Підпис заявника	<i>Горасименко</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

11 м-ця 1938р.

Діловод

Вєршин



119

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

50, м. ш

Запис

318 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Посиневский		
1	Прізвище	3	По батькові	Средоровна
2	Прізвище	5	Національність	Українка
3	І час смерті (число, місяць, рік)	26 березня 1938 р.		
4	По минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>63 р.</u>		
5	Чи мав померлий свої до існування чи кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
6	В			
	Тя (спеціальність, да, ремесло)	Рядовий кошовий		
	роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгоспу ім. Терешова		

5

13336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Шибокє</u> селище	Район <u>Борисенонь</u> область	Край <u>Уррр,</u> АСРР <u>Кей"є</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>63 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>По старості Нервоз серця.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідчить два свідки</u>		
14	Особливі позначки	<u>1) бакач Петро Федаров бакач</u> <u>2) Борисенко Михайло Федор. М'ягк</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Косенський с. Шибокє</u>		
16	Підпис заявника	<u>Косенський</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Шибокє
м-ця 1938р.

Діловод Владимир

Глибоцька
СЯЛЬ РАДА

м. ш.
Бариславського р-ну

Київська Облесті

29 Березня 1938

120
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Олексенко			
2	Ім'я	Іоан	3	По батькові	Уванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 53 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий кошовий			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	колгосп "Перемога"			

12036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Шидове</i> селище	Район <i>Борисполь</i> область	Край <i>Уреш</i> АСРР <i>Київ</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>53 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено.</i>		
14	Особливі позначки	<hr/>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кубраш Василь с. Шидове</i>		
16	Підпис заявника	<i>Визовий</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Млодін*

Діловод *Визовий*

число *12* м-ця 1938 р.

121

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Гонто</i>			
2	Ім'я	<i>Маруза</i>	3	По батькові	<i>Василівна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українці</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 Березня 1938р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>32р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий колгоспник 5</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>в Колгоспі "Перемога"</i>			

Вівторок 1938р.

12136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Глибочок</i> Район <i>Боршечинський</i> селище область	Край <i>УРСР</i> АСРР <i>Київщини</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>32 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспалення мозку</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає свідчень на сайті</i>	
14	Особливі позначки	<i>1) Олексійко Данило Трохим. Олексійко 2) Ганко Трохим Федоров Ганко</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ганко Ганна с. Глибочок</i>	
16	Підпис заявника	<i>Ганко</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС
Ровенська 1938 р.

М. Новак

Діловод *В. Будник*

122

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Сакмо</i>			
2	Ім'я	<i>Тетяно</i>	3	По батькові	<i>михайлович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 квітня 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло, років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>12 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>матері</i> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий комсомольця</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>Комсом. Торчимова</i>			

12236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Шибане</i> селище	Район <i>Баршечинь</i> область	Край <i>Україна</i> АСРР <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Врані</i>		
12	Причина смерті	<i>Стондмен</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено Вороноківська шкерт</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сакно с. Шибане</i>		
16	Місце проживання	<i>За негр. за Ностереня</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
1938р.

М. М. Манду

Діловод

В. В. В. В.

123

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

м. ш

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Гладкий	
2	Ім'я	сидеті	3	По батькові
				Усиков
4	Стать	чолов	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		31 березня 1938р.	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>69р.</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Рядовий кошовий	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))		Кошова "Березова"	

12336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Шибане</i> селище	Район <i>Борисполь</i> область	Край <i>Укр.</i> АСРР <i>Київ обл.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>69 років</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні. свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки	<i>1 Опрішки трішки Никорар. 2 Кривохінна Іоанна Іванівна</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гладкий с. Шибане</i>		
16	Підпис заявника	<i>За негр. Кудряк</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
1938 р.

В. Носенко

Діловод

Дубинин

Либодзька
РАДА
Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Косишский			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Галусович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1. Листопад 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 1. числа 17 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нев. на утриманні батьків.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кохосі і. Кірово			

5

X8

12436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Глибоче</u> селище	Район <u>Ворзятинський</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження</u>		
12	Причина смерті	<u>зотавлення легені</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає свідоцтво два свідки</u>		
14	Особливі позначки	<u>мостоківсько сиротини зморок СММ Ярмоленко м.кошмо Антон. Ярмоленко</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Косинський Соариско Покікартоси - в Глибоче</u>		
	Підпис заявника	<u>Косинський С.</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС М. М. М.
Глибоче Листопад м-ця 1938р.

Діловод М. М. М.

125

Глибоцька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

СІЛЬРАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Глибоцької Обласі

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

6 Липня 1938

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Глибоцька

1	Прізвище	Вайш			
2	Ім'я	Усєв'як	3	По батькові	Антонівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 70 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	господар с. Глибоцька			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	в с. Глибоцька			

5

12536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Зиньон</i> селище	Район <i>Вирішівський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70. років</i>		
12	Причина смерті	<i>Утопився</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка від 5 липня 1938 р № 11</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Зиньон Росишівський Мідний Васильов.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Васильов</i>		



Засід. бюро ЗАГС

Микола
листопада 1938 р.*Мороз*
Діловод*Д. Рудий*

Глибоцька

СОЛБРАДА

Бориславського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20 Серпня 1938

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Москаленко			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Пантелеймонович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 18 місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	пелюхач у приміщенні Райвкоп Москаленко Михайло Григорович			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Українець			

12676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зимбон</u> селище	Район <u>Вориснівський</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>Зайняття Регентів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає свідоцтва про свідки</u>		
14	Особливі позначки	<u>Армоянко Іван. Антонов. Як неписи Курман Василеско Ганна мучити овол Як неписи Курман</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Москометто с. Зимбон. Вориснівський улу</u>		
16	Підпис заявника	<u>Москометто</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мор

Діловод

Курман

20 числа Ворис м-ця 1937 р.

1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бойко.			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1. жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>серпня</u> року <u>1938</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	неутримані батьки Бойко Іван Васильович			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	фермаєць			

1280 12736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Глибоче</i> селище	Район <i>Бориспільський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 16. серпня. 1938 року</i>		
12	Причина смерті	<i>не відомо хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не має дан свідки</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки: Ковч Іван Іванович Чорт Суринко Костянтин Іванович Опришко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бойко з с. Глибоче Бориспільського району</i>		



Підпис заявника

Бойко

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

Завід. бюро ЗАГС

М. П.

Діловод

Опришко

числа *Новобудівця 1938 р.*

128

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Герасименко			
2	Ім'я	Маруся	3	По батькові	Гризаровна
4	Стать	жінки	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>27</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	р. в. в. в. новосілля			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кей - Шевчина			

12836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Глибоке</i> Район <i>Варшавський</i> селище область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні напередсина.</i>	
12	Причина смерті	<i>захворівши на рак</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лист'я до свідки</i>	
14	Особливі позначки	<i>свідки: Овчинини Ірочік Іванович. Овчинини Кученко Василь Іванович. Кученко</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Авдеевич Вир. в Глибоке Варшавського району</i>	
16	Підпис заявника	<i>Сергій Іванов</i>	



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

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

М. Борт Діловод
В. Кученко

129

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.
...ського р-ну
... Облєстї

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

31. листопада 1938 р.

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сорокол.		
2	Ім'я	Рашид.	3	По батькові
				Сремишнович.
4	Стать	чоловік.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився: 1. числа <u>Мого</u> місяця <u>1938</u> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батька - <u>Кірово</u> після <u>врати</u> <u>Рашид</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	к. с. <u>Кірово</u>		

8

5

12936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Глибоче</u> селище	Район <u>Воронішівський</u> область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з. 1 лютого 1938 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>воспалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарські свідоцтво від 23/х 38 р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Боднівський Павло Іванович с. Глибоче</u>		
16	Підпис заявника	<u>Боднівський</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

М. Воронішівський Діловод

Григор

1 лютого 1938 р.

130

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Косаренко			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Грицив
4	Стать	чоловіча	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — 4 числа січня місяця роки <u>1938</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>Батька</u>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с. / господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	к-ті ім. Петровського			

13036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Зимбіча</i> селище	Район <i>Білоцерківський</i> область	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>кір</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>німає</i>		
14	Особливі позначки	<i>—</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Косаченко Григорій Карпів с. Зимбіча</i>		
16	Підпис заявника	<i>Косаченко</i> <i>Свідчення</i> <i>Земляк</i> <i>Косаченко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

" числа *15* маю м-ця 1938 р.

Лад

Діловод

Вань

Глибоцька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

МІСЬКА РАДА

Бориспільського р-ну

Київської Області

Відділ Актів Громадянського Стану

3 Листопад. 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Борисенко		
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові
				Петрович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 листопада 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 5 місяця 1938 года		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьків колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп Петрового		

06

5

13136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Зимбоки</i> селище	Район область	<i>Бористинський</i>	Край <i>Укр. Респ.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 днів.</i>			
12	Причина смерті	<i>ко. серця</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нетовар 9 осіб свідки</i>			
14	Особливі позначки	<i>Свідки { Василенко Иван. Іванов. Василько сестра Яков Семенович Савенко</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Борисенко с. Зимбоки Бористинського району</i>			
16	Підпис заявника	<i>Борисенко</i>			



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

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

Діловод *Школяр*

132

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

№ _____

1	Прізвище	<i>Гусинюк</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Васильович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20. Лютого 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки <i>1938</i> ... числа <i>15</i> ... місяця <i>11</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>на утриманні батька кошовий</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп</i>			

13236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Глибоче</i>	Район <i>Варшавський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>50 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>не встановлено</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>несиє дві свічки.</i>		
14	Особливі позначки	свічки { <i>Костянтин Рашин. Митросуд. [підпис]</i> <i>Опришко Зрицько. Костюк. Опрішко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гусятинський с. Глибоче. Варшавський район</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гусятинський</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Машин*
27. лютого 1939р.

Діловод *Джурин*

133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

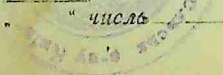
1	Прізвище	Орещенко.		
2	Ім'я	3	По батькові	Рошанович.
4	Стать	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки <u>1937</u> /р/		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батька козака		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	к. с. Кірова		

13336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Зембове</i> селище	Район <i>Ворисинський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік.</i>		
12	Причина смерті	<i>невідома. Штурман</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає жодних свідки.</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідки</i> { <i>Кученко Євдокія Іванівна Курман</i> <i>Кубрак Іван Іванович Руденко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сресинь . сис. Городище Зембобської с.р. Ворисинська . р.р.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сресинь</i>		

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

М. Божин Діловод

Д. Курман

У С Р Р

ГОРОВА

Сільрада

Бориспольського р-ну

Київської обл.

ГОРГ, ЗР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

134

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

26 лютого 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище х. Горь	Шевцов		
2	Ім'я Микола	3	По батькові Григорович	
4	Стать Чоловік	5	Національність Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 лютого місяця дев'ятнадцятого року вояком		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>1 1/2 літ, 9.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батьки Шевцова Григорія Івановича		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кладовщик		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Дарниця завод А. Ф. (М. Р. (б.)		

3

13736

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>В. Гора</u> Район <u>Ворисин</u> Край селище <u>Київське</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>тільки в місті</u>
12	Причина смерті <u>від маляренського септису</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Про дійсність смерті</u> / <u>Свідчення</u> / <u>Селентин</u> <u>Свідчення</u> / <u>Селентин</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес завізника <u>Шевцова Тацька М. Хутор Горький</u> <u>Київської обл. Київ області</u>
16	Підпис завізника <u>Шевцов</u>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Темрюк

ДІЛОВОД

Ворисин

1936

ГОРОВА

Сіверська

Чернівецького

Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

135

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

2 травня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище ^{с. а. Гора}	Гором		
2	Ім'я Володимир	3	По батькові	Микитович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 травня тисяч дев'ятсот тридцять восьмого року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 14 років, вказати додатково: коли народився 8 числа березня року 1933		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Ні в ні утриман батька Гомоша Микити Омара		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пасажир 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Шевченка Дмитро Гора		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Гора</u> Район <u>Бориспільський</u> селище область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Потерлий жив у місці реєстрації 5 років і 2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Від мадарського</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Продійсність смерті stwierdzona 2 10.10.1938</u> і <u>М. Сасько</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Готоль Міхала Омелдиович Лутий Гора</u> <u>Бориспільського у-ча Київ. Обласн.</u>
16	Підпис заявника	<u>Мотоль</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАКОВ



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

У С Р Р

ГОРОВА

Сільська

м. ш.

Бариспільського р-ну

Кубської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

7 липня 1938 г.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Бор</i>	<i>Погов</i>		
2	Ім'я <i>Микола</i>	3	По батькові <i>Миколаєвич</i>	
4	Стать <i>Чол.</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 липня місяці Сввдін соб м. Житомир</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>2</i> числа <i>липень</i> роки <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Брузня</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>М. Київ. Авіо база</i>		

13636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Г. Горь</i> селище	Район <i>Борисівський</i> область <i>Рівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Віг Магараєвська</i> { <i>2</i> <i>Коронар-сепсис</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>[Signature]</i>		
14	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Куйнр Горь Борисівського укр. Рівська</i> <i>селища Москва АС</i>		
16	Підпис заявника	<i>Семітін</i>		



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

№ 11
1 числа VIII

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

[Signature]

Діловод

[Signature]

У С Р Р
ГОРОВА
Спирад

134
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

М. Ш.
Бориславського р-ну
Кам'яної обл.

10 листопада 1938

№ _____ (другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гора			Коробка		
2	Ім'я	Марґа		3	По батькові	Трохимовна	
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Десятого листопада тисячу дев'ятсот тридцять восьмого року					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>Закони</u>					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні			
		(підкреслити)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство					
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	у себе дома					

13736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х. Тора</u> селище	Район <u>Бориспільський</u> область <u>Київська</u>	Кріт АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	32 роки		
12	Причина смерті	від обкладання горла { <u>Коробка</u> <u>зашилим</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка про отримання лікарем і представлення через неї до старости сільської місц. а лікарем в селі		
14	Особливі позначки	Стверджують два свідки		
15	Прізвище і адрес заявника	Коробка Іван Пилипов Х. Тора Бориспільського р-ну Київ. області		
16	Підпис заявника	Коробка		

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

10 листопада 1938 р.

СРР

БОГОВА

Сіверода

Волинської обл. р-ну

Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сторичеве		
2	Ім'я	Александр	3	По батькові
4	Стать	Чол.	б	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 19 числа 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Піомішник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Шевченка с/пос. Горь		

15 грудня 1938 р.

№

138

19 грудня 1938

5

13826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хутір Тарс</i>	Район область <i>Волинський Рівненський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>три місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Від маляричного інфекції з підвищенням температури</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>~</i>		
14	Особливі позначки	<i>~</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стриженець Іван П. Хутір Тарс Волинської області</i>		
	Підпис заявника	<i>И. Стриженець</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод

[Signature]



У С Р Р
Г Р О В А

139

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Барського району

23 грудня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Макаренко		
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові
				Петрів
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	тисячу дев'ятсот тридцять восьмого року двадцять дев'ятого грудня		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився: 5 числа 1938 року 2 міс.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесар		
	Місце роботи (назва підприємства, колегспу (т. д.))	Завод А. Б. М. Р. Б. Фарми Д.		

139/86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Л. Гора</i>	Район область <i>Волинський Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Від грибка свідан 1 2</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>[Signature]</i>		
14	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Макаренко Петро Єв Л. Гора Волинського р-на</i>		
16	Підпис заявника	<i>Макаренко</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод

[Signature]

140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Сільська рада
Бориспільського р-ну
Київської обл.

24 грудня 1938

1	Прізвище	Савенко		
2	Ім'я	Люба	3	По батькові
				Петрівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	побити з електрикою 19 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа / м. місяця роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Горободогін		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Ж. е. д. д. р. (Трешенів С. Водички)		

14026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Х. Гора</u>	Район область <u>Горьківський Київська</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Вік молодечества і статус дефект</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>2</u>		
14	Особливі позначки	<u>2</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семітин Ротра Іва Х. Гора Горьківського р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>Семітин</u>		

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



М. П.

24 числа Іюль

Завід. бюро ЗАГС ММ
и-ця 1938 р.

Діловод

Вікторенко

У С Р Р
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

28 грудня 1937

1	Прізвище	Стриженец			
2	Ім'я	Маркус	3	По батькові	Навський
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	між 9 грудня і 10 грудня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	двадцять років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 3 числа 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробочий			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Відбудинка ім. Машевського Луїза Рогова			

4128

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дунай Гора</i> селище	Район <i>Норненівський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Львівський</i> АСРР <i>Львів</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>запам'ятує Легень ^{Свієн} Адамъ Девел</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарське свідоцтво від 23/хІІ 1938 р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>_____</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сиринська Мотра Дмитровича д. Гора</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сиринська</i>		

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

М. П. _____
числа _____

Завід. бюро ЗАГС *МММ*
м-ця 193 р.

Діловод *М. Горинько*

ВІСЬОМЬСЬОМ
ОБЛАДА

Району
Округу.

Авбер 32
Мисли
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 142

7
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Босиі		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василь
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 січня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>1</u> місяця року <u>1935</u> <u>28</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)	самозайнятий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.)	село Тнірки.		

6

14226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Борисполь Київська АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки.		
12	Причина смерті	Запам'ятування печенки		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво Вишиської амбулаторії*		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Босий Василь, село Євдими.		
16	Підпис заявника	Босий		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Меркушевська

143

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

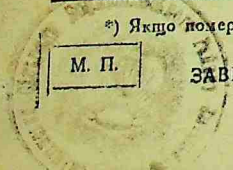
1		Прізвище		Кияшко Гейн	
2	Ім'я	3	По-батькові	Гванова	
4	Стать	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		7 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилася.....числа.....місяці року..... 67		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)		Колгосп ім. Ворошилова		

5

14326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Бариславська Київська
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 роки		
12	Причина смерті	Занесення легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	покази свідків Дзюби Федоро Петров Анщуківка Санко Василь		
14	Особливі позначки	російські свідки в Дюби Анщуківка		
15	Прізвище і адрес заявника	Шкара Каленик, село Гнідич		
16	Підпис заявника	[Підпис]		

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Підпис]

ДІЛОВОД

[Підпис]

СВИДЕНСЬКА
СІЛЬРАДА

Сільськогосподарського Району
Київської Округи.

12 січня 1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 144

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ченурко			
2	Ім'я	Марша	3	По батькові	Васильова.
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 січня 1939 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 50 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/п колгосп м. Веремшова.			

14426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Бариславський Київська.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років			
12	Причина смерті	Замаценим летим			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Також свідків Мариненко Брідько Корнуба Сурда Іван Миколай			
14	Особливі позначки	російські свідків. Мариненко - Сурда			
15	Прізвище і адрес заявника	Шевченко Тараска, село Тігиди.			
16	Підпис заявника	Шевченко			

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

М. П.

" числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Шевченко

Шевченко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

745

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

4 лютого 1938.

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

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Бариснолєвскі Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	62 роки			
12	Причина смерті	Замахення сирені			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	покази свідків і покара княжих титомі серіа йи миколаї			
14	Особливі позначки	реші свідків Шероу			
15	Прізвище і адрес заявника	Гусак Федор село Гніди			
16	Підпис заявника	Гусак			

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



Завід. бюро ЗАГС Гніди

Діловод
Метур

м-ця 1938р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану 146

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Самивин</i>			
2	Ім'я	<i>Триченко</i>	3	По батькові	<i>Ловишова</i>
4	Стать	<i>Чол</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 лютого 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>25 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Комісарник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>Комсомол м. Варашинова</i>			

14636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гнідиш</i>	Район <i>Бариславський</i> область <i>Київська</i>	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 років</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>покази свідків 1 Шевченко Юлиан Петрів 2 Назаренко Андрій Іванович</i>		
14	Особливі позначки	<i>покази свідків швенц Назаренко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Голоженко Кома, село Гнідиш.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Голоженко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Лав*

Діловод

Мерк

1 " числа *17*

м-ця 1937р.

ВИДЕНСЬКА
СІЛБРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

144

Освітнього Району
Київської Округи.

9 Маяго 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

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

6

14736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Барисношвені Київська	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	71 рік			
12	Причина смерті	Трив.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Покази свідч ^б Буркацька Лукера Іванова Маршинець Софій Арсен ^б			
11	Особливі позначки	російські свідч ^б , Гоцуся Маршинець			
15	Прізвище і адрес заявника	Фзюба Катерина с/п Гиджи			
16	Підпис заявника	Фзюба			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Лаш*
м-ця 1938 р.

Діловод

Мер

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Гри</i>			
2	Ім'я	<i>Варта</i>	3	По батькові	<i>Останова</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 березня 1938 рік</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки <i>55</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>колгоспниця</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>Колгосп ім. Ворошилова</i>			

17836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тнідиш.</i>	Район область <i>Баричинськ Кіміська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55 років</i>		
12	Причина смерті	<i>зрив.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська посвідка Вишгородської медичинської амбулаторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рії Лазар, село Тнідиш.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Л. Фай</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Лазар*

Діловод *Лазар*

числа *IV* м-ця 1938р.

м. ш.

21 березня

38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Доманко			
2	Ім'я	Уличинор	3	По батькові	Микович
4	Стать	Чол	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки 47			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комісар			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Комісар м. Ворошилова			

14376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Барисно шевки Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	47 років			
12	Причина смерті	туберкульоз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська посвідка Київського обласного відділу здравоохранення			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Полешко Олександра с. село Тнідин			
16	Підпис заявника	Полешко			

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

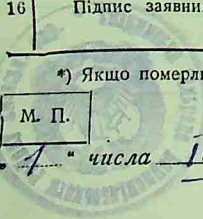
М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Полешко*

Діловод

7 числа IV м-ця 1938 р.

М. П. Полешко



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Угодні		
2	Ім'я	Оксана	3	По батькові
				Медрилова
4	Стать	жіноча	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 60		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Село Зіньків.		

15036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Бориспільський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 років			
12	Причина смерті	запалення легень.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Покази свідків Турса Саваса Микитин Серога Михайло Якович			
14	Особливі позначки	розширені свідків " Мусови з. Вулиця			
15	Прізвище і адрес заявника	Босий Олексій, село Зміди.			
16	Підпис заявника	Босий			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Турса

Діловод Мусови

числа VII м-ця 1938р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 157

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Василенко			
2	Ім'я	Зоя	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жін	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 липня 1935р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисла.....місяця роки 10			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		Батька	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службове заступництво			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Службове заступництво колгоспу ім. В. Гомола			

15136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Волинський Мисовола	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 років			
12	Причина смерті	туберкульоз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	покази свідч. члена Золі Євгенівна Ващенко Івані Кашині			
14	Особливі позначки	розшир. свідч. { 1) Курденко 2) Волицько			
15	Прізвище і адрес заявника	Ващенко Захаро село Свигин			
16	Підпис заявника	Муринський			

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

М. П.

числа 10

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Свигин

Діловод
Свигин

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ромашев			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Миколай
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 липня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 11 місяця роки 1938г.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		батька	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ворошилова			

15236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Глициня</i>	Район <i>Борзоголівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСР?
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 м-ць 14 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Хитрий кров'як.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Мед. свідг о смерті от 23/тн 1938г.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ромашко Михайло. с. Глициня.</i>		
16	Підпис заявника	<i>за Копонену</i>		

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

М. П.

1 " числа *тн* м-ця 193*8* р.

Завід. бюро ЗАГС

Скутня

Діловод

лгу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коваріш			
2	Ім'я	Миколай	3	По батькові	Степанович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 жовтня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ворошилова			

16376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Турки</i>	Район область <i>Барисовське</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>72 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Слабкість зворотньо легенів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>1. Покази свідків 2. Покази свідків</i> <i>1. Ткаченко Кирілі Ноздрі 2. Мадиченко Саші Арсен</i>		
11	Особливі позначки	<i>Розпис свідків Муршин Фон</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кешарин Федіі Андр. село Буди.</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
числа *1* м-ця 1938р.

Діловод *Муршин*

ВІДЕНСЬКА
СІБІРДАН

Сібірського Району,
Сібірської Округи.

273
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР.

Відділ Актів Громадянського Стану 154

3 грудня 1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Шевченко			
2	Ім'я	Яков	3	По батькові	Гуменюков
4	Стать	гол	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 грудня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 5 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сімейне господарство 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп ім. Ворошилова			

15426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Балишів Киевська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці			
12	Причина смерті	Заманена легеня			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	покази свідків Тимотейко Іовилі Максимов Маршенико сарій Арсент			
14	Особливі позначки	російські свідків 1) Маршич 2) Тиміш			
15	Прізвище і адрес заявника	Шевченко Парася, село Твідиш.			
16	Підпис заявника	Шевченко			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа

м-ця 1939 р.

М. Черняк

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Гусак			
2	Ім'я	Надієнка	3	По батькові	Семелова
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп ім. Веремешова			

6 грудня 38.

5

5536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Бачисьоло Києво-Савко	Край АСРР	Ж. трібне сирити сирити
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки				
12	Причина смерті	хвороба легенів				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська посвідка Келменської мед-амбулаторії.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Гуцал Євген. село Гукіди				
16	Підпис заявника	[Підпис]				

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

М. П. [Печатка]

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа _____ м-ця 1937 р.

[Підпис]

м. Шашківського Району

Слободської Округи.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

(другий примірник)

Для ПІВНГО

1	Прізвище	<i>Середов</i>			
2	Ім'я	<i>Тамара</i>	3	По батькові	<i>Зосимови</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 грудня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>55</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>кондуктор</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<i>Колгосп ім. Карамілова.</i>			

15676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Балишівський Нишавський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років.			
12	Причина смерті	хвороба серця			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Покази свідків. <i>Навван Микита Мечник</i> <i>Борисенко Микита Григоров</i>			
14	Особливі позначки	розшир свідків <i>Горюх</i> <i>Міх</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	Сергєв Григоров, село Трідиш.			
16	Підпис заявника	<i>Г Сергєв</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" числа XII м-ця 1938 р.

Шершніков

198. 32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

3 / 11 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1.	Прізвище	Мкаленко		
2.	Ім'я	3.	По-батькові	Андрув
4.	Стать	5.	Національність	Українець
6.	Час смерті (число, місяць, рік)	31 ^{го} 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, ні (підкреслити)		
9.	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

місце, де постійно жив померлий

15736
Тросткивський Район Край
селище область АСРР
с. утор. Деминки Київської обл.

Тривалість часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

80 років

Причина смерті

Від старості

Пред'явлені лікарські довідки про смерть

свідки що стверджують наразити смерті
1. Начальн. марш
2. Др. Др. Др.

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Томаш Марія Григорівна
с. утор. Деминки Тросткивської обл.

Підпис заявника

начальн. марш

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Г. Недрага

ДІЛОВОД

М. Урлик

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНЬОГО СПРАВИ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

3 «Листога» місяць 1938-р.

(перший примірник)


1	Прізвище	Загородній			
2	Ім'я	Григорій	3	По-батькові	Чванович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 ^{го} Січня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 20 числа Січня року 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні. (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—			

1573
но жив
де, де постійний 15826
поселення
Район Потіцького Край АСРР
селище Гусини область Київської обл.

скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
два дні

Причина смерті
детская болезнь

ред'явлені лікарські документи про смерть
свідомі як свідченням І. Гора
корисливості смерті С. А. Коношійки

Особливі позначки


Прізвище і адрес заявника
с. Гусини Потіцького р-ну Закарпаттій Зван Макс

Підпис заявника
Зван

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС І. Губорак ДІЛОВОД С. М. Удиль

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНЬОГО СПРАВИ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

9 вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище		Ворова	
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові
				Онопрівна
4	Стать	Жін	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)		28 ^{го} лютого 1938 року	
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 5 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)		-	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		-	

1572

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Димидів</u> Район <u> </u> Край <u> </u>
<u>15936</u>	селище <u>Х. Диминки</u> область <u>Київська</u> АСРР <u> </u>
Вік часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>26, 2 м. 11 днів</u>
Причина смерті	<u>свідомої смертності з причини смерті</u> 1. <u>Бров</u> 2. <u>Димиденко</u>
Додаткові лікарські документи про смерть	
Особливі позначки	
Рівнище і адрес заявника	<u>Х. Диминки Племзівської р-ну Ворона Тернопіль</u>
Підпис заявника	<u>За неможливостю розписався Димиденко</u>

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

1. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Д. Федорак ДІАЛОГОВ М. Цулик

ЛУСИНЕЦЬКА
ОІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНЬОГО
Відділ Актів Громадянського Стану

Розпорядження
Однієї Особи

22/III 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Марноуцько		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Люттого м. ц. р. 17 ^{го} дня 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)	в господарстві		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	в своєму господарстві		

1572/16036

де постійно жив померлий	Місто Район <i>Рівненський</i> Край селище <i>Демини</i> область <i>Київська</i> АСРР
як багато часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	- 40 років
Причина смерті	по відомостям від нехотлими
д'явлені лікарські документи про смерть	свідки які стверджують / 1. нормальність смерті / 2
Особливі позначки	
селище і адрес заявника	х. Демини Гуманської с/р Рівненської обл 3-му Модноуєцько Данило Кондратович
Підпис заявника	Чортурська Данило

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Л. Кудрява* ДІЛОВОД *М. Уліма*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ


Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

31 Маг місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище			Морноусько		
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Андрійович	
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)			28 ^{го} Жовтня 1938		
7	Вік (минуло років)			Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 23 числа Січ. місяця року 1938р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи			Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спердіальність, посада, ремесло)			—		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)			—		

1572 де покійний жив помер 16/36	Місто <i>Дніпро</i> Район <i>Шевченківський</i> Край селище <i>Дзержинський</i> область <i>АСРР</i> <i>с.ради</i>
який часу жив помер у місяці реєстрації смерті	<i>У січні</i>
Причина смерті	<i>детський синдром</i>
д'явлені лікарські до- умента про смерть	<i>свідки які свідчать про нормальність смерті</i> / 1 <i>Володимир Кийак</i> 2
Особливі позначки	
Ім'я та адресу заяв- ника	<i>Матюченко Андрій Іванович</i> <i>Дзержинської с/р. Шевченківського району</i>
Підпис заявника	<i>Сергійчук Дмитрій</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Д. Кудеран* ДІЛОВОД *М. Усик*

УСРР
КУСИНЕЦЬКА
СИЛЬВАДА

Ришівський округ
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНЬ

Відділ Актів Громадянського Стану

162
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

31 Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шуцко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Генерова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 ^{го} Серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Фунд. слатт Київського К.І.З.		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Київський Фунд. слатт К.І.З.		

1572

де помер	місце проживання	селище	область	Край
16236	Гусятин	Гусятин	Київська	УРСР
скільки часу жив помер у місяці реєстрації смерті	1.8 років			
Причина смерті	Острівне ранення шийної часті підвздошника			
д'явлені лікарські документи про смерть	повідомлення лікарів про смерть № 2325			
Особливі позначки	Видана повістка про смерть № 5.			
позивач і адрес заявника	Шульга Петро Андрійович с. Гусятин Київської обл.			
Підпис заявника	Шульга			

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

С. Кушнір

ДІЛОВОД

С. Пилипчук

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 163 X

31^а Серпня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище		Горбак	
2	Ім'я	3	По-батькові	Романович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		1938 року Серпня місяця 24 ^{го} дня	
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)		Стороженим Арт-полігона 12130.	
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		Арт-полігон 12130.	

де пострічно жив померлий	Місто <i>Гусятин</i> Район _____ Край _____ селище <i>Гусятин</i> область <i>Київська</i> КСРР
ки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>16. 3. 26</i> <i>50 років</i>
Причина смерті	<i>зараження крові и переломи голени</i>
з'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво про смерть</i>
Особливі позначки	<i>Виданно свідоцтво про смерть шб</i>
Місце і адрес заявника	<i>Горюк Євген Сидорович с. Гусятин Гусятинської р-ну</i>
Підпис заявника	<i>За неадекватну розписався [підпис]</i>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Горюк

ДІЛОВОД

М. Усевич

У С Р Р
 Г У С И Н Е
 І Л Ь Р А Д А
 Р и ш і в о
 К и л ь ц ь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШЬ.

Відділ Актів Громадянського С.

164

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

7. «Усовтис» (місяць) 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коваленко		
2	Ім'я	3	По-батьков	Олеановна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 ^{го} Усовтис 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа Усовтис місяця року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)			

1577

де постійно жив помер	16/26	Місто <u>Щемишеве</u> Район <u> </u>	Край <u> </u>
Алькі часу жив помер- у місяці реєстрації смерті		селище <u>Гусятин</u> область <u>Київська</u>	АСРР
Причина смерті	<u>Шість місяців</u>		
Пред'явлені лікарські до- кументи про смерть	<u>свідки які стверджують</u> } 1. <u>нормальність смерті</u> } 2.		
Особливі позначки	<u>Відсутно свідчення про смерть ш. 7.</u>		
Різвище і адрес заяв- ника	<u>Коваленко Олексій Васильович</u> <u>с. Гусятин Щемишевського р-ну Київ обл.</u>		
Підпис заявника	<u>Коваленко Олексій Васильович</u>		

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григор ДІЛОВОД М. Чилиш

Город, ЗС

165

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Чершин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гановна
3	Стать	5	Національність	Українка
4	Час смерті (число, місяць, рік)	12 січня 1938 року.		
5	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 68 років		
6	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
7	Кваліфікація (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник домашній господарка		
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	с. Городівка усадьба вдова		

16536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Городівка</i> Район <i>Городишівський</i> Область <i>УСРР</i> селище <i>Кіївська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>68 років</i>
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>по висновку двох свідоців Сидоренко і Видоренки С. ф. Куранда Лука Я. та заліжника С. Куранди</i>
14	Особливі позначки	<i>померла в с. Городівці</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Городівки Краснопіт Ф. І.</i>
	Підпис заявника	<i>Краснопіт</i>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Краснопіт

ДІЛОВО:

Мок

166

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

14 січня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище		Шацюра	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Хиберна		Карповна
	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
	Час смерті (число, місяць, рік)	13 січня 1938 року	
	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 38 років	
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	Колосниць домашній робітник	
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	с. Горобівка у себе вдома	

5

6636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Торобівка</u> Район <u>Торшин</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Кливінка</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	38 років
12	Причина смерті	Хімія родовий спад
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	по виявленні двох свідків Кудельного Д. О. і Мухоморова Д. М. та завіщаних Мачіра С. Федора
14	Особливі позначки	Грама - в с. Торобівка
15	Прізвище і адрес заявника	Мачіра Ір В. с. Торобівка
16	Підпис заявника	<i>Мачіра</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Квч*

ДІЛОВО: *Мор*

167

У. С. Р. Р.
ГОРОБИТСЬКА
БІЛРАДА
Відділ внутрішнього району
Відділ Стану
1 лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Краснош		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тихий
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 8 місяця року 1925		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посіда, ремесло)	Земельник колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Горобівка колгосп ім. Гітлі Рад.		

5

16786

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городище</u> Район <u>Бурштинський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Городище</u> область <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>два роки</u>
12	Причина смерті	<u>сиротини</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>по виявленню двох свідків Крисанович М. Верна Ф. та завізника Зівуня</u> <u>З. Верна</u>
14	Особливі позначки	<u>помер в с. Городищі</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зівун О.В. с. Городище</u>
16	Підпис заявника	<u>Зівун</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

[Signature]

[Signature]

168

У. С. Р. А.
КОРОПЦІВСЬКА
ОБЛАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Коропецького району
с. Козомин

2 січня 1937

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кривошанченко		
2	№ я	3	По-батькові	Кузьмівич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 січня 1937 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 17 числа 1936 року.		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	Політрук, бандар Козомин		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Козомин ім. X т. д. в. д.		

17 X 4

3

17

16876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городівка</u> Район <u>Городишівський</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>три місяці і 13 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Запалиття легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>повідомлення двох свідків Мозгового В.З. і Мозгових</u> <u>та Лимара А.В. і Задвника</u> } <u>2 А.В. Мозгових</u>
14	Особливі позначки	<u>помер у с. Городівка</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кривоногих Н. В. с. Городівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Кривоногих</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Завоюч

ДІЛОВО.

Мор

169

*м.м.у.ц.м.м.
№ 39*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

*5/11 1939
5-4*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1 Прізвище		<i>Олієв</i>	
2 Ім'я	<i>Ганна</i>	3 По-батькові	<i>Юхимівна</i>
Стать	<i>жін.</i>	5 Національність	<i>Українка</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>2 квітня 1939 року</i>	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <i>6</i> ... числа <i>Травня</i> року <i>1938</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
Рухаття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Хліболюб колгосп</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>С. Гуробіва кв. 8^а з/з 909</i>	

10

5

16936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горобівка</u> Район <u>Бориславський</u> селище <u>Київське</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Одинадцять місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Василяк</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>по виявленню двох свідків чечель Н. М. та Велишника Т. Т. завісника Оліферана О.</u> } <u>І. Щерба</u> } <u>С. Велишник</u>
14	Особливі позначки	<u>Помер в с. Горобівці</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Горобівка Оліферан О.</u>
16	Підпис заявника	<u>Оліферан</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВО:

[Signature]

140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

2 лютого

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Храшко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федосевич
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 лютого		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 1 місяця року 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	С. Голубівка колгосп № 119 Дар.		

5

17026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тородівка</u> Район <u>Ториський</u> селище <u>Кіївська</u> область <u>УСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Один рік і дев'ять місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Скарлатин</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>по вивченню двох свідків Цецеля П. { Демченко</u> <u>Ремлякото С. В. та заявника Храпто</u> } <u>11.8.1920</u>
14	Особливі позначки	<u>номер в с. Тородівка</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Храпто Ф. М. с. Тородівка</u>
16	Підпис заявника	<u>ХРАПТО</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВО

[Signature]

178

У. С. Р. Р.
ГОРОБИТВСЬКА
САМРАДА
Бориславського району
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

15 квітня 1938
№:
с. Горобівна

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Коршилка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрійович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 32 роки.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Горобівна колгосп «Зір» Рад.		

17136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Торговицька</u> Район <u>Торговицька</u> Край <u>Львівська</u> оселище <u>Торговицька</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	32 роки
12	Причина смерті	туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	по виявленню двох свідків Красицької С. С. Край Львівський Мамротеткін С. М. та завісника Корнійка Іван
14	Особливі позначки	понад 100 Торговицька
15	Прізвище і адрес заявника	Корнійка Софія Казимирівна
16	Підпис заявника	за н/п. Мамротеткін

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Свєтл

ДИЛОВО

Мор

172

У. С. Р. Р.
Львівська
Служба

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Відділення Львівського району
Львівської Обласної

13 лютого 1937
№
г. Львів

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище		Краснош	
2	Ім'я	3	По-батькові	Селенович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		7 лютого 1937 року	
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 18 числа 11 місяця року 1917	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Земельний констебль	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		с. Глобівка колгосп «Зір» Род.	

5

7236

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Горобівка Район Грушівський ^{Край}
селище Клишівка ^{область} АСРР УСРР.

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
Один місяць і 19 днів

12 Причина смерті
Каміон

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
по виявленню двох свідків Вірченко М. 1 Вірченко
Нартишкіна С. П. та заступник Краєного 2 Корчійка

14 Особливі позначки
номер в с. Горобівці

15 Прізвище і адрес заявника
Краєного С. А. с. Горобівка

16 Підпис заявника
М. Краєного



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО:

Морз

У. С. Р. Р.
ГОРБОЛІВКА
СІЛА РАДА

Богородчанського району
Київської Обл.ст.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

73

18 квітня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

в Горобівці

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кармилка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сітчанович
4	Стать	5	Національність	Українець
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 28 листопада 1934 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	* Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Горобівка колгосп ім. Зігд. Дзв.		

75
5

17326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городівка</u> Район <u>Городище</u> Край <u>Львівський</u> селище <u>Грибівка</u> об'єднана АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	12 місяців
12	Причина смерті	Сухотні / дитяча хвороба /
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	по виявленню двох свідків Червоню І. С. / Серед Ласано П. П. та заввишка Корніша П. П. / <i>Школя</i>
14	Особливі позначки	Помер в с. Городівці
15	Прізвище і адрес заявника	Корніша Ганна Р. с. Городівка
16	Підпис заявника	за н/п. <i>Морз</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Крив

ДІЛОВО

Морз

Д. Р. ?
Д. Р. ?
Д. Р. ?

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВПУТРИШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Кордонний округ району
Городищенський

30 листопада 1937
№
Городище

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Щегель		
2	П'я	3	По-батькові	Андрашівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 листопада 1937 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа / XII місяця 1934 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	Земельник колгоспник		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Городище колгосп "Зір" Рад		

X2

5

17436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Горобівка</u> Район <u>Гортал</u> , Край село <u>Книшівка</u> область <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>два місяці і вісім днів</u>
12	Причина смерті	<u>раком</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>на вилічення двох свідків Ткач С. П. Краєногора М. П. та заліжника Щерб</u>
14	Особливі позначки	<u>померла в с. Горобівка</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Щерб А. П. с. Горобівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Щерб</u>

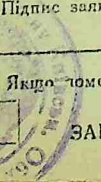
1. 28.10
2. 2. 1959

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО



Щерб

Щерб

У. Е. Ф. С.
БАРОВИЇВСКА
СІМ'Я

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

8 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	За Волоха		
2	Ім'я	3	По-батькові	Симонавіна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Трудня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року..... 43 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Закляття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспниця домашня господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С.Торобіва себе вдова		

17536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тородівка</i> Район <i>Бориспільський</i> селище <i>Кий Виста</i> область <i>УСРР</i> . АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	73 роки
12	Причина смерті	Віг старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	по вис. висши двох судків Кузьминева Гайкич та Верна Степ. Г. та завинта Заволова Р. М.
14	Особливі позначки	Померла в с. Тородівці
15	Прізвище і адрес заявника	С. Тородівка Заволова Р. М.
16	Підпис заявника	Заволова

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

М. П.

ЗАВІД. БІРО ЗАГС

ДІЛОВО

Морі



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

176

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Моточ 7 38

1	Прізвище	Фочтар			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Василь
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 липня 1938р			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа / 12 місяця роки 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець одиноким 6			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	Всесвітня школа			

152 17626

де постійно жив померлий	Місто <i>Будорів</i> селище	Район <i>Бучинський</i> область	Край АССР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Зроста</i>		
12 Причина смерті	<i>Гостре запалення нирок</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відвісти лікаря т. Парши</i>		
14 Особливі позначки	<i>[Signature]</i>		
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Почтар Марія Терешківна с. Будорів</i>		
16 Підпис заявника	<i>Почтар</i>		

4. Ж. непотрібно викресляти

2. Дата смерті: рік *1938*
м-ць *лютий*
число *6*

3. Вік сповнилось *2* років.
Для дітей, що померли до повноліття (до 5 р. та народж. в *1935* р. м-ць *Вербесень* р. *3*)

Ітка про продаж.



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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шкурка			
2	Ім'я	Федір	3	По батькові	Вантасюков
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 лютого 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>9 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Універсальний конгоєць			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	К.п. і.ш. "Кірово" С. Дударев			

97736

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вукарків</i> селище	Район <i>Барвотомського</i> область <i>Київської</i>	Край АСРР
---------------------------------	---------------------------------	---	--------------

Вік на часі жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Десять 6 років</i>
--	-----------------------

Причина смерті	<i>скарлатинозне заболіваніє парашя серця</i>
----------------	---

Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська свідоцтво про смерть</i>
--	---------------------------------------

Особливі позначки	
-------------------	--

Прізвище і адрес заявника	<i>с. Вукарків Шкурка Наттїантї Іванів</i>
---------------------------	--

Підпис заявника	<i>Шкурка</i>
-----------------	---------------

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



Завід. бюро ЗАГС *Борис* Діловод *Смигун*
 м-ця 1936р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

788

Момого 18 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Семисенко			
2	Ім'я	Нарасла	3	По батькові	Стефанівна
4	Стать	Жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1928/2</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримана комгоспін			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	В. м. Ім. Гривець			

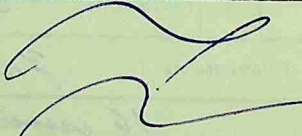
17838

10	Чи де постійно жив померлий	Місто селище	Будорівськ	Район область	Бориспольський	Край АСРР	Усср
----	-----------------------------	--------------	------------	---------------	----------------	-----------	------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 років					
----	---	---------	--	--	--	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вовізня лікаря тт Марин					
----	--	-------------------------	--	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Денисенко Марфа Миколаївна с Будорів					
----	---------------------------	--------------------------------------	--	--	--	--	--

16	Підпис заявника	Г. Кемельова					
----	-----------------	--------------	--	--	--	--	--



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

Завід. бюро ЗАГС *Бориспольський* Діловод *Смє*
 від м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ З УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 178

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Миню 24 дня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Дударівський</i>	<i>Шкурна</i>		
2	Ім'я <i>Іван</i>	3	По батькові <i>Панталь</i>	
4	Стать <i>Чол</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 тийня 1938/чч</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Зупинився в-но</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т.л.))	<i>Вдома імені Гіжова</i>		

178 17936

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Буддаришів</i> селище	Район <i>Горьківський</i> область	Край <i>Уссурійський</i> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12 Причина смерті	<i>Крутизна змалення легенів</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Обвізана мікроном і морфом</i>		
14 Особливі позначки	<i>[Signature]</i>		
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Шкурна Наталія Федорівна с. Буддаришів</i>		
16 Прізвище заявника	<i>Шкурна</i>		



Якщо утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких перебуває він.

Заявд. бюро ЗАГС
м-ця 1936р.

[Signature]

Діловод

[Signature]

У.С.Р.Р.
УДАРНИЦЬСЬКА
СІЛЬРАДА
Варшавського району
Київської округи

7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У.С.Р.Р.

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Березень 1 дня 1938

Прізвище <i>Курочка</i>		<i>Замова</i>	
Ім'я <i>Марія</i>	3	По батькові <i>Наволова</i>	
Стать <i>Жін</i>	5	Національність <i>Українська</i>	
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 лютого 1938 рр</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>Січня</i> місяця роки <i>1937</i>		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Утриманець колгоспника</i> 5		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.л.))	<i>Вулиці імені Тімошова</i>		

178 18076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Будорів</i> селище	Район <i>Боршівський</i> область	Край <i>УСС</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Грипуозне захворювання легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>До відома лікаря та морги</i>		
14	Особливі позначки	<i>L</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кашиня Параша Василівна с Будорів</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Мухом</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Боршів

Діловод *С. Мухом*

числа *16/10* від м-ця 193 *6*р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Березня 4 1938

1	1	Прізвище Дударів	Мазгова	
2	2	Ім'я	Марія	3 По батькові
				Максимівна
4	4	Стать	ЖІН	5 Національність
				Українська
6		Час смерті (число, місяць, рік)	4 березня 1938 року	
7	7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>1929</u> 8р	
8	3	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9		Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець колгоспу	
10		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Врані імені П'єтова	

5

18186

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Будорів</i> селище	Район <i>Горьківський</i> область	Край <i>УРСР</i> АСРР	Ж. не и
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 років</i>			
12	Причина смерті	<i>шикарлейми</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки лікаря та патолога</i>			
14	Особливі позначки	<i>Л</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мозгові Максим Семенов с Будорів</i>			
16	Підпис заявника	<i>Мозговий Максим Семенов</i>			

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

М. П.

числа *Квітень* м-ця *1938* р.

Завід. бюро ЗАГС

Борис

Діловод

Сидоренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

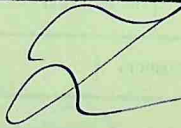
Березня 4 дня 1938

4

1	Прізвище	Погозеї			
2	Ім'я	Михайла	3	По батькові	Сейсмантв
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>1887</u> <u>50</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Погоземник / підбероб			
10	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу (т.д.))	Вк-ні імені Гітльмана			

5

18236

10	Місце, де померлий жив поселище Місто <i>Вузьдорітсь</i> Район <i>Бурштинський</i> Край <i>УССР</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>50 років</i>
12	Причина смерті <i>Крупозне виснаженіє легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Довідка лікаря тт Ларин</i>
14	Особливі позначки 
15	Прізвище і адрес заявника <i>Кемзєї Павло Миколайович с Вузьдорітсь</i>
16	Підпис заявника <i>Кемзєї</i>

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



Завід. бюро ЗАГС *Бурштин* Діловод *Смушин*
м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

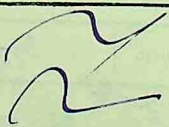
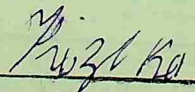
(другий примірник)

Для ЦУНІГО

Березня 18 дня 1938

1	Прізвище	Гоголюк			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Іванов
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 березня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 2 числа <u>ст.</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Полгощник <u>Лісбувар</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (Т.Л.))	В к-ні імені <u>Гоголя</u>			

1833/6


10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Будорів	Район область	Борисполь	Край УССР	УССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці					
12	Причина смерті	Крупозне захворювання легенів					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зовнішня мікрофітін порида					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Козько Іван Іванович с Будорів					
16	Підпис заявника						

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

М. П.

числа 16 січня м-ця 1934 р.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



УДАРКІВСЬКА

СІЛЬРАДА

м. ш.

Березнівського району

Київсько-Чугу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ СРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11


Березнів 20 дня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мішонто			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Степанович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Березнів 1938 р.ч			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>16</u> <u>16 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби. <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник маляр			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))	М Р С В			

18436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Дудрів	Район	Бориспольський Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 років			
12	Причина смерті	Групозна запалення легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Звістка лікаря от Борис			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Мицешо Сіденан Миколин с Дудрів			
16	Підпис заявника				

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

М. П.

числа 16 лютого

м-ця 1936 р.

Завід. бюро ЗАГС

Борис

Діловод

Мицешо

ДУДАРКІВКА

СІЛЬРАДА

в. ш.
 Київської області

Березня 26 дня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

188
185

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище *Дударків* *18020/13*

Ім'я *Христиня* 3 По батькові *Госилова*

Стать *Жін* 5 Національність *Українка*

Час смерті (число, місяць, рік) *26 Березня 1938 року*

Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки *69 років*

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

Заняття (спеціальність, посада, ремесло) *Полігешниця Гайдарів* 5

Місце роботи (назва підприємства, колегіуму) *В. ш. імені Гірова*

18536

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Будорів</u> Район <u>Іоаннимопольський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>69 років</u>
12	Причина смерті <u>Норація однієї руки і ноги</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Обвізана сікорою та парива</u>
14	Особливі позначки <u>L</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Козько Іван Іванов с Будорів</u>
16	Підпис заявника <u>Козько</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Борнук
м-ця 193 р.

Діловод

Симушкін

188

УСРР

186

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

Квітень 2 38

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Бочар	
Ім'я	Микола	3	По батькові
			Срецько
Сесть	Чин	5	Національність
			Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	12 квітня 1938р.		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народився <u>1936</u> числа <u>1</u> місяця		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспний слюсар		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Вк-п' імені Рібова		

18636

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Будорж</i> селище	Район <i>Бершотьма</i> область	Край <i>УРСР</i> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12 Причина смерті	<i>запам'ятований мозок</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря та морна</i>		
14 Особливі позначки	<i>Z</i>		
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Буцан ерцогов сїмшв е буди</i>		
16 Підпис заявника	<i>Буцан</i>		

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

М. П.
 2 числа *1938*
 м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Буцан

Діловод

Симоненко

ДУДАРКІВСЬКА

М. Ш. БРАДА

Варшавського району
Київської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

188
188

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

18 січня 2 дня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	Дударківська			Ім'я	Світлана	3	По батькові	Степанівна
Стать	Жінка	5	Національність	Українка				
Час смерті (число, місяць, рік)	18 січня 1938							
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 11 місяця роки 1936							
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні					
			(підкреслити)					
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Помогати дітям							
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Відділ імені Грива							

18736

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будгород</i>	Район <i>Боршанський</i> Край <i>Львів</i> область АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 1/2 тиж</i>	
12	Причина смерті	<i>Нарання серця</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво лікаря м. Львів</i>	
14	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мружний Федор Кошовий с. Буч</i>	
16	Підпис заявника	<i>Мружний</i>	

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

М. П.

числа *17 травня*

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Мружний

Діловод

[Signature]

188

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

У. С. Р. Р.
ЛУДАРКІВСЬКА
М. Ш. РАДА
Варшавського району
Київської округи

2/15 грудня 1938 р.

1	Прізвище	Бухал			
2	Ім'я	Гріська	3	По батькові	Філонова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
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 числа місяця роки <u>1952</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця <u>літбериб</u> 5			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Вк-ні імені Кірова			

18836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Луботин</i>	Район <i>Барштинський</i> область	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>78 років</i>		
12	Причина смерті	<i>старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Буцман Петро Петрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>П. Буцман</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
числа *14* грудня м-ця 1938 р.

Буцман Діловод
Виньченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Михаленко			
2	Ім'я	Євген	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 квітня 38р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 6 років			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Поліцейський у відставці 5			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуприватства, колгоспу (т.д.))	Вр-ні імені Більшовик			

189 28

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бударів</i>	Район область <i>Барштинський</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Шкарлатини та флюккаторний перитоніт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зовідк. Лікарі Лета</i>		
14	Особливі позначки	<i>[Blank]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мищенко Урیشко Савт. с. Бударів.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мищенко</i>		

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



М. П.

Засід. бюро ЗАГС

Будуц

Діловод

Мищенко

числа *Трохид* м-ця 1938 р.

190 192
014

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище	<i>Озєи</i>			
Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові	<i>Микитин</i>
Стать	<i>ЧМ</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 листопада 1938 року</i>			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>10</u> місяця роки <u>1937</u>			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
	(підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Утриманець колгоспника</i>			
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>ВУ-м імені Гривца</i>			

XK
5

18-13036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вуздянів</i>	Район область <i>Боршнівський</i>	Край АСРР	<i>310</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>Крупозний змалений пневмоніт</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря та Парша</i>			
14	Особливі позначки	<i>[Handwritten mark]</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Нест Зірково с. Вуздянів</i>			
16	Підпис заявника	<i>Зя. Школяр</i>			

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

М. П.

числа *15* грудня 1933 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]



У. С. Р. Р.

ІРДАРКІВСЬКА

СІЛЬРАДА

в. ш.
Київського району
Київської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

192
191

Квітня 19 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Клиштан			
2	Ім'я	Тетяна	3	По батькові	Іванів
4	Стать	жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 квітня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <u>в дорослості</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	В.к.п. Більшовик,			

18 19136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дозорніч</u>	Район область <u>Корсунський</u>	Край <u>УРСР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Хронічне запалення бронхів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сервіска лікаря Ш. Мачня</u>		
14	Особливі позначки	<u>+</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кожухін Миколай Якович с. Дозорніч</u>		
16	Підпис заявника	<u>Я. Суров</u>		

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 відповідають щодо осіб, на утриманні яких перебуває він.

М. П.



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1933р.

Суров

Діловод

Михайло

ДУДАРІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Варшавського району

Київської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

18 грудня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Буфан			
2	Ім'я	Нелл	3	По батькові	Григорів
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 грудня 1938 року			
7	Вік (минуле років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1903			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник колгоспу			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колгосп імені Кірова			


19236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Будорів</u>	Район <u>Богородицький</u>	Край <u>Львів</u>
		селище	область	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>34 роки</u>		
----	---	----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Горювання елементів</u>		
----	----------------	----------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Обвідна експерта та свідоцтво</u>		
----	--	--------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Буцуря Мароска Миротів с Будорів</u>		
----	---------------------------	---	--	--

16	Підпис заявника	<u>Я. Сусак</u>		
----	-----------------	-----------------	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Буцуря

Діловод

Миротів

числа 17 місяця 1938 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану 193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бзюкозєй		
2	Ім'я	Хведор	3	По батькові
				Сарков
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1. травня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1894		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кваліфікація Хл. Бзюкозєй		
	Рішення роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Вк-ні імені Вілшових		

192-19338

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Богородків</i>	Район область <i>Бористинський</i>	Край АСРР <i>Дніпро</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>43 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>Горбковий легене</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ковіджа лікарів Ш. Мухом.</i>		
14	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трокозен Векла Савоч с. Богородків</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зол. Кошито</i>		

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

М. П.

1 числа *Червня* 193*8* р.



Завід. бюро ЗАГС *В. Килип* Діловод

В. Мухом

194

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

4 червня 4 дня 1938р

Прізвище		Толіва	
Ім'я	Мадіа	3	По батькові
Товнова			
Стать	жінка	5	Національність
Українка			
Час смерті (число, місяць, рік)	4 травня 1938 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 1934 року		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовця 3		
Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.д.))	Школа с. Вузьк Вино		

19426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Будгородь</i>	Район область <i>Борочинський</i>	Край АСРР <i>Уч.</i> <i>Ж</i> непотрібно викреслити
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>двохсторонній паралич</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікаря Ш. Цахна</i>		
14	Особливі позначки	<i>У</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тетовий Іван Васильович, Будгородь</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тетовий</i>		

Дата см.
193
11
к
сь
в.



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 зобов'язані щодо осіб, на утриманні яких перебував зув.

М. П.

Григорівська
Завід. бюро ЗАГС *В. Кешин* Діловод
числа *1* серпня 1938 р.

Міщенко

195

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Слука		
2	Ім'я	3	По батькові	Микола
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1930		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	В п-ні імені Кірова		

5

Тривівця 3 дня 1938

ТРІВІВСЬКА РАДА
м. ш. ...ського району
...ської округи

19536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буддурків</u> селище	Район <u>Бучацький</u> область	Край АСРР	Ч. <input type="checkbox"/> У непотрібно викреслювати
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 років			2. Дата смерті: ік <u>1938</u>
12	Причина смерті	Заболювання паратифом кішечок			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лобідія лікаря Ст. Мадана			
14	Особливі позначки	Служба Дмитро Стружешинський с. Буддурків			
15	Прізвище і адрес заявника	Служба Дмитро Стружешинський с. Буддурків			
16	Підпис заявника	Служба			



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Олексій

Діловод

Синько

числа 1 грудня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану 1936

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85-

(другий примірник)

Для ЦУНГО

10
Лист 13 38

звиче	Сидоренко		
Осця Лік	Трицьків	3	По батькові Кошиць
(п іть	Золотів	5	Національність Українець
Зас мрт (число, м- сяць, рік)	11 ^{го} травня 1938 року		
Зат ік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа жовтня 1938 року		
14*) Мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
15 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Коваленко		
16*) Мсце роботи (назва підприємства, коогоспу (т.п.))	В р-ні імені Третьяка		

08

5

13636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	с. Леуфоркич	Район область	Бурштинський	Край	Львів	Ч. Ж. непотрібне викреслити
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 днів					Дата смерті: 1937	
12	Причина смерті	Недорозуміння організму						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Львівська лікарня м. Ляхна.						
14	Особливі позначки							
15	Прізвище і адрес заявника	Сидоренко Софія Іванівна с. Леуфоркич.						
16	Художній підпис заявника	Сидоренко						



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

Завід. бюро ЗАГС Олександр Довгод Довгод

Сидоренко

КАРКІВСЬКА

РАДА

М. Ш. ського району

Кієвської округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

197

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

17 травня 1938 р.

4

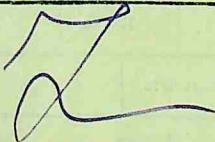
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кузьменко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Станасово-
4	Стать	жін	5	Національність	Українця
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа березня 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	В р-ні імені Кієвца			

14 березня 1938 року

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Будорів</i> селище	Район <i>Гориславський</i> область	Край АСР	неоприбрані викресли
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>			Дата смерті ік <i>1938</i>
12	Причина смерті	<i>Хронічне захворювання легень</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Обв'язка епігора та Рорин</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кухольний Віктор Васильович с Будорів</i>			
16	Підпис заявника	<i>Кухольний</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Олександр Доловод

числа *7* березня 1938 р.

Доловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

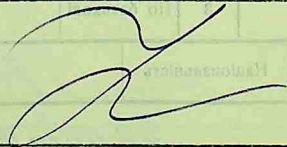
Для ЦУНГО

Травня 27 дня 1938

1	Прізвище		Сврати	
2	Ім'я	Славів	3	По батькові
				Товстова
4	Стать	Жін	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)		22 травня 1938 року	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>1910</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Колгоспниця робіт	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		В.в.-ні імені Кірова	

5

19336

10	Місце ... є постійно жив померлий	Місто <i>Дзурдов</i> селище	Район <i>Бориспольський</i> область	Край АСР	Ч. <input type="checkbox"/> Ж. <input type="checkbox"/> непотрібне викреслити
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 днів</i>			2. Дата смерті. рік <i>1938</i> м-ць <i>Травень</i> число <i>22</i>
12	Причина смерті	<i>мгнорний підв'іт в лівої боці</i>			3. Вік повнилось <i>27</i> років. Для дітей, що померли молодш. 5 р. Дата народж. рік м-ць число
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Водити лівої боці т. Лари</i>			4. Відмітка про сертифікацію
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рибна Михайло Іванов с Дзурд</i>			
16	Підпис заявника	<i>Рибна</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Окшинец Діловод

1 " число *27* м-ця *Травня* 1938 р.

Рибна

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

199

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Третья 25 мая 1938

1	Прізвище	Червено			
2	Ім'я	Содзів	3	По батькові	Фроєв Фроїв
4	Стать	Жін	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>14</u> числа ли місяця роки <u>1935</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вс-ні імені Тішевського			

5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

200

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник)

Для ЦУНГО

10. С
па
11. Пр
ко
без
м. ш.
12. О
Л

204 4 38

13	Місце	Кочетини		
14*	Ім'я	3	По батькові	Василь
15	Прізвище	5	Національність	Українець
носно	*) Я. смерті (число, місяць, рік)	4 червня, 1938		
Союзор	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. 8 числа березня роки 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочетини		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В ю-ті імені Кривоше		

X8

5

20026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Будорів</u> селище	Район <u>Іофимівський</u> область	Край <u>Львівський</u> АСРР	Ж. Трибне деслаж	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>В сім'ях</u>				Возврат М.П.
12	Причина смерті	<u>Ізручною запалення легенів</u>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Обвідки лікаря от есорта</u>				
14	Особливі позначки	<u>Вш</u>				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колемченко Василь Михайлович с Будорів</u>				
16	Підпис заявника	<u>Колемченко</u>				

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

М. П.

2 " числа ВшндЗавід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод

Вшнд

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ З УСР

Відділ Актів Громадянського Стану 201

м. ш.

Червоний 4

38


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бура		
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові
				Петров
4	Стать	жін	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 червня 1938р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 1929		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочмар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вк-ні імені Криво		

20 20136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Будорів</u> селище	Район <u>Боршівський</u> область	Край <u>УРСР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Зростає</u>		
12	Причина смерті	<u>Паралич іспиваного пива</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Фобічне спотворення тіла</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бучах Петро Іванов с Будорів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Бучах</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Аршин

Діловод

2 " чисельний м-ця 1938 р.

Аршин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *202*

м. Ш. Львівського району
Львівської округи

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *32*

18 *листопада* *1938*

11. 11. 38.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	рзвище	<i>Туркоз</i>		
2	я	<i>Осьба</i>	3	По батькові <i>Васильова</i>
4	Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11/11-1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1938</i>		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>к-ник мибароб</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>В к-ні ім. "Бравди"</i>		

X3

5

10 Місце, де постійно жив померлий: Місто с. Рудзятів Район Великобуковинський Країна Україна
 селище Київська область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 70 тижнів місяці

12 Причина смерті: Крутизнае востанніє мозку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: Довідки про смерть с Рудзятів місту т. Парфова Крутизнае востанніє мозку

14 Особливі позначки: Z

15 Прізвище і адрес заявника: Туринкоз Василь / Сергійов

16 Підпис заявника: [Підпис]

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

число 26 лютого 1938 р.

[Підпис]

Діловод

[Підпис]

Місце народження: [Підпис]
 місце проживання: [Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

203

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник)

Для ЦУНГО

18 липня 1938 р.
18.7.38.

1	Прізвище	Тогоця		
2	Ім'я	Тешко	3	По батькові
				Тяжкович
4	Стать	Чолов.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 липня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа липня 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кравець.		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Дугаєв с/піль кравець Будишів.		

8

20336

10 Місце, де постійно жив померлий
 Район Буциспольський Край
 селище Дуцарків область Київська АССР
 Відділ Домашнього ш.м.

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
17 днів
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

12 Причина смерті
хвороба серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Зовідка лікаря с. Дуцаркова Т. Лажова Т.

14 Особливі позначки

Прізвище і ім'я заявника
Тогозар Іван Іванович

16 Підпис заявника
Мотлар

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

Завід. бюро ЗАГС Клименко Діловод
12 м-ця 1938 р.
 І.т.д. Григор'єв



У. С. Р. Р.

204

ВАРКІВСЬК.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

СІДЬОРДА

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Шидлівського району

Київської округи

18 липня

1938

12.7.38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 04

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гаркошевський			
2	Ім'я	Тимо	3	По батькові	Гаркошович
4	Стать	гол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/7-38р. місяця цього липня тижня дев'ятого тридцять восьмого року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 5 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-вогоспярник К-пу ім. Кірьшова			

20.4.36

№ 11
11
11
11

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дударів</i>	Район область <i>Бориспільський Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>п'ять років тощди місяці дев'ять днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Стариня серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відвідав лікаря с. Дударови Т. Лехна Тр.</i>		
14	Особливі позначки	<i>[Handwritten mark]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Наконечний Трокоп Андреевич</i>		
16	Підпис заявника	<i>Наконеч</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Олександр Діловод
Діловод *Григор*

число *20* к-ця 1936 р.

805

буз 38.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Резнісенько		
2	Ім'я	Олена	3	По батькові
				Іванова
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українецька
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Двадцять першого липня місяця дев'яноста шидусьох воєнного року 21/л-38р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....9 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліболюб		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В к-ні ім. "Трактор".		

5

20536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дугарків</i>	Район <i>Будишівський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1.9/ Десять років</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення мозкової оболонки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки лікаря с. Дугаркова Тов. Надна Б.</i>		
14	Особливі позначки	<i>[Handwritten marks]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Демченко Гант Яремівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Демченко</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
 21 числа *листопада* м-ця 1938 р.

[Handwritten signature]
 Директор

206

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

21 липня

38

21.7.38.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сидоренко		
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові
				Гавролович
4	Стать	Чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Двадцять першого липня тисячі дев'ятсот тридцять восьмого року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 6 місяця роки 1937р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)*	Лейбор		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В к-ні ім. "Бровди"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дуцарків</u> Район <u>Бориславський</u> Край <u>АСРР</u> селище _____ область _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одна рік двадцять одна день</u> <u>1 рік 21 день.</u>
12	Причина смерті	<u>Крутознає. Запилення легит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря С. Дуцарова Т. Ляхи І.</u>
14	Особливі позначки	<u>7</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоренко Гаврило Іванович</u>
16	Підпис заявника	<u>Сидоренко</u>

Ч.	Ж.
непотрібне	викресити

2. Дата смерті:
рік 1938
м-ць липень
число 21

3. Вік сповнилося
1 років
Для дітей, що померли молодш. 5 р.
Дата народж.
рік 1927
м-ць серпень
число 30

4. Відмітка про мертвонародж.



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

Заявд. бюро ЗАГС
число 11 м-ця 1938 р.

Григорій Дідов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

210.

204

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Бухал		
2	Ім'я	3	По батькові	Редозова	
4	Стать	5	Національність	Українська	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		Восьмого серпня тисячі дев'яносто п'ятидесяти (восьмого року).		
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 20 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Утриманець когоспів		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		в к-ні ім. "Кірова"		

5

1938
8.38

УДАР КІРОВА

м. ш.

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Дударків</u> Район <u>Балишівський</u> область <u>Кіївська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Дванадцять років</u>
12	Причина смерті <u>Затиснені крової.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Довідка лікаря с. Дударкова тов. Мухоміт.</u>
14	Особливі позначки <u>[Handwritten mark]</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Буцал Марія Сакович</u>
16	Підпис заявника <u>Зи [Signature]</u>

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



Завід. бюро ЗАГС

Орлиш

Діловод

[Signature]

число 8 м-ця Вг 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

210.

208

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуменченко		
2	Ім'я	Савиць	3	По батькові
				Грицькович
4	Стать	жін	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 / VIII - 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяці роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Р-ні ім. Кірова		

17 місяці

5

№ 220836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дуцюрів</i>	Район <i>Бучинський</i>	Країна <i>Україна</i>	АС: <i>Київська</i>
----	---------------------------------	-----------------------------	-------------------------	-----------------------	---------------------

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

12	Причина смерті	<i>разил особині сэрца</i>			
----	----------------	----------------------------	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Видати довірку від лікарів</i>			
----	--	-----------------------------------	--	--	--

14	Особливі позначки	<i>(Blank)</i>			
----	-------------------	----------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кашенченко Григорій Іванович</i>			
----	---------------------------	-------------------------------------	--	--	--

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



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

Завід. бюро ЗАГС *Оршин*

" *число* м-ця 193 р.

Діловод *(Signature)*

210.

209

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ СРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

13 серпня

58

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

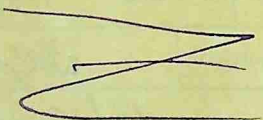
13.8.38.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Басмаї		
2	Ім'я	Тамар	3	По батькові	Лаврова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)		13/III-1938 р.		
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився - 7 числа II місяця роки 1934		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		.. хлібодоб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		ВК-ні ім. "Правда"		

№ 209 209 26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Гузарка</i>	Район <i>Видишівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>ні більше року.</i>		
12	Причина смерті	<i>Анемія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки лікаря казарми цього р-ну с. Гузарка.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Богдан Мадур Васильович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Богдан</i>		

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



Заяв. бюро ЗАГС *Олексій* *Дідович*
м-ця 1938 р.

210.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Борсук			
2	Ім'я	Мевко	3	По батькові	Шевасійович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Третього з'ївня між дев'ятою п'ятницею всього року 1/3/4-38р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 22 роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	дідзвод			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Р-ті ім. Бімошова			

21038

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дударів</i>	Район <i>Бушталівський</i>	Край <i>Київський</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>тридцять три роки / 33%</i>			
12	Причина смерті	<i>Інфаркт серця</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Від Київської судової експертизи, що знаходиться в Бушталівщині.</i>			
14	Особливі позначки	<i>7</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Борачук Микола Мусійович</i>			
16	Підпис заявника	<i>Борачук</i>			

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

М. П.

число *серпень*Заявд. бюро ЗАГС
м-ця 193 *р.*

Діловод

Д. Шинько

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СЛБ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жукаченко		
2	Ім'я	Галана	3	По батькові
				Андрійовна
4	Стать	жін	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18/ІІІ - 38 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився - 18 числа VIII місяця роки 1934 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жінуброб		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-му ім. "Кіров" 5		

м. ш.

39.

20.9.38.

21036 21136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дударків</u> Район область <u>Бушталівський райо́нська</u>	Ч. Ж. непотрібно записати
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70тизм років	
12	Причина смерті	Скарлатина	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідки лікаря Бушталівської поліклініки.	
14	Особливі позначки	Z	
15	Прізвище і адрес заявника	Рибка Оксана Федотівна	
16	Підпис заявника	ЗВ Оксана	

2. Дата смерті:

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

М П

20 " числа серпня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Оксана Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш. *Варшавський район*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *43*

Вересня дня *1938*
7.9.38.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище		<i>Брудка</i>	
Ім'я	<i>Софія</i>	3	По батькові <i>Осипанова</i>
Стать	<i>жін</i>	5	Національність <i>Українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>7/IX-38 р.</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей або померлих до 5 років зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>серпня</i> роки <i>1936</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Хлібодоб</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>В Р-ні ім. Травця</i>	

5

21236

№ 01
Край
АСРР

№ 10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дудків</i>	Район <i>Будишівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
№ 11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1. дві / 8 років</i>		
№ 12	Причина смерті	<i>хронічний бронхіт</i>		
№ 13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки лікаря с. Дудків та Паківа.</i>		
№ 14	Особливі позначки	<i>[Handwritten scribbles]</i>		
№ 15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трудове Ольга Іванівна</i>		
№ 16	Підпис заявника	<i>Трудова</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

[Signature]

213

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Березня 38
9.9.38.

1	Прізвище	Жокоєї		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
				Тейшович
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8/9-38 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 25 числа 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Школяр		
	Місце роботи (назва підприємства, кодресу і т. д.)	вк-м'їм. Більшович,		

5

214

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

м. ш.

Відділ Актів Громадянського Стану

45

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гродькіс			
2	Ім'я	Тависо	3	По батькові	Троконович
4	Стать	гол	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... ² числа ¹⁰ місяця роки ¹⁹³⁷			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	мідьков			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В к-ні ім. Кірови			

21436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дураки</i>	Район <i>Будишівський</i>	Край <i>Київський</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одинадцять місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>Відпине захворювання кишечнового кишкового.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря м. Гоголева їв. Суцмиського.</i>			
14	Особливі позначки	<i>[Handwritten mark]</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Труцькі Мадія Іванов</i>			
16	Підпис заявника	<i>Труцька</i>			

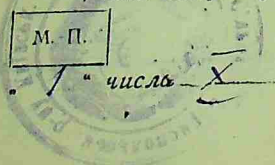
*у Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

числа *X* м-ця 1938 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трухан		
2	Ім'я	Жасеня	3	По батькові
				Таврилова
4	Стать	Жін	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7/2-1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
		2 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зайблюд		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Р. ні ім. "Кіров" "		

215

5

21536

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вузьке</i> селище	Район <i>Водиславський</i> область <i>Вінівека</i>	Країна АСР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 роки.</i>		
12 Причина смерті	<i>Крутозне запалення легенів</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідки лікаря С. Пудилова т. Матно.</i>		
14 Особливі позначки	<i>Z</i>		
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Бухал Михайло Васильович</i>		
16 Підпис заявника	<i>Бухал</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
" *10* числа *1938* р.

[Signature]
Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Бродський</i>		
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові
4	Стать	<i>чол</i>	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7/7-1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки... числа... місяць...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>змішаний</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в к-ні ім. „Кірова“</i>		

1938
7.10.38.

№ 48

48

8 9

5

2152 21636

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дудків</i>	Район <i>Будишівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один місяць</i>		
12 Причина смерті	<i>Емфізема застарілої легені</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря С. Дудкіна м. Пасна.</i>		
14 Особливі позначки	<i>[Signature]</i>		
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Дудків Григорій</i>		
16 Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

число *12* *березня* 1938 р.

[Signature]
Діловод

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

10 листопада 1938.
10-10-38.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Сидоренко	
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)		10 жовтня 1938 року.	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>17</u> місяця роки <u>1934</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Хлібороб	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		В Р-ні ім. Більшовиків	

5

А. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

193

м. ш. 1 А

Відділ Актів Громадянського Стану

118

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 520

(другий примірник)

Для ЦУНГО

24 жовтня 1938

1	Прізвище	Геленча			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Іоанн
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/X-1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 3 місяця роки 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В Кошті ім. Шев.			

118

5

2 21838

№ 01
Край
АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Будгора* Район *Горний тицман* Край *Татари*
область *Кітвені* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 місяців

12 Причина смерті
Пансе. Шумка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Воліда Мигуєв с. Будгора, Кошівський

14 Особливі позначки
*—
—
—*

15 Прізвище і адрес заявника
Томаш Іван Томашів.

16 Підпис заявника
Томаш

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



Завід. бюро ЗАГС
число *10* м-ця *1938* р.

Олександр Діловод
Діловод *Зомар*

919 193

область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР СР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

24/8

24 числа жовтня

м-ця 1938 р.

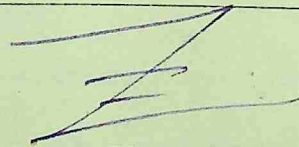
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Котенко			
2	Ім'я	Юхим	3	По батькові	Григорійович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті	24 числа жовтня місяця 1938 р.			
7	Вік	Минуло 67 років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Відбегав			
10	Місце роботи (рід підприємства, когоспу і т. д. та назва)	Власний ем. Кіров.			

5

2 21936

12	Місто <u>с. Вуданів.</u> Район <u>Буднен</u> Край селище <u>область Київська.</u> АРСР	КМ 1938
12	Років <u>67</u> місяців	
13	<u>Старості</u>	
14	<u>Долізна сільська с. Вуданів. т. Колісник</u> <u>27/X-1938р.</u>	
15		
16	<u>Котенко сільська Буденя.</u> <u>с. Вуданів Будненського району</u>	
	<u>Котенко М. Д.</u>	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Котенко Діловод Зоміа

ВР

КСРР

193

область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР. СР

район

Відділ актів громадянського стану 220

міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

24/11

27 числа жовтня

м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Смукна	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ковалюк		Шиланова
4	Стать	5	Національність
	жіноч.		Українська
6	Час смерті	21 числа жовтня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло 73 років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Добробителю	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	ВКМ-ні ім. Кіров.	

5

22076

11 Адреса, де постійно жив померлий

Місто с. Дудичів Район Бориспільськ.
селище Міськов. область АРСР

12 Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті

Років 73 місяців _____

13 Причина смерті

Старості

14 Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення

Довідка виг. лікарем с. Дудичів.
т. Колісниченко виг 27/Х-38р.

15 Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)

16 Прізвище і адрес заявника

Регула Карпатиї Бориспільськ.
с. Дудичів

Смирно Х ПП



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

М. П. _____
Згод. бюро ЗАГС офіс Діловод Зоня

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

21 числа листопада м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Велиштан</u>	
2	Ім'я	3	По батькові
	<u>Мілана</u>		<u>Гостовий</u>
4	Стать	5	Національність
	<u>жін.</u>		<u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>листопада</u> місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>20</u> числа <u>січня</u> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Дачневе догляд</u>	
	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>В. Кош. п. Велиштан</u>	

1000
КННБ/ОУ

22/26

10	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубове</u> селище	Район <u>Дубове</u> область	Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Тобілей Миколай Р-ич</u>		
13	Причина смерті	Років <u>-</u> місяців <u>12</u>		
11	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива	<u>Заставлення Легеня.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	<u>Установлено свідками</u>		
16	Прізвище і адрес заявника	1) <u>Ороби</u> і <u>Ван</u> <u>Туд.</u> } <u>Ороби</u> 2) <u>Клиштя</u> <u>Ант.</u> <u>Суд.</u> } <u>Клиштя</u>		
17	Підпис заявника	<u>Клиштя</u>		
Прізвище і адрес заявника		<u>Клиштя</u>		

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Клиштя Діловод Суд.

22236

4. |
непотрібні
викресляти

	Місце, де постійно жив померлий
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті
13	Причина смерті
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідочива
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)
16	Прізвище і адрес заявника
17	Підпис заявника

Місто Вуджарин. Район _____ Край _____
 селище _____ область _____ АРСР _____
Радистинскій р-н Київ. обл.

Років 21 місяців _____

Туберкульоз Легеньо

Актина від мітара С. Буденко.
т. Демченко.
від 21/ХІ-1938 р.

Демченко Антон Андрійович.

Демченко

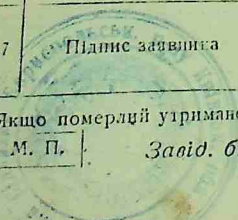
18. Дата
19. id
20. ()

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Сергій Діловод Гонд



223

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

" _____ числа _____ м-ця 193 ____ р. (другий примірник) Для ЦУНГО

6	Прізвище	Женченко	
1	Ім'я	3	По батькові
	Мікія		Жвановича
2	Стать	5	Національність
	Жінок.		Українка
4	Час смерті	3 числа грудня місяця 1938 р.	
6	Вік	Минуло 54 років	
7	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Рік народження _____ числа _____ місяця 193 ____ р. (Для дітей до 5 років)	
8	Завяття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Директор	
10	Місце приє...	Встан-ті Ли. Близько Дем	

5

23336

Ч. 1
непогріб
вкресл.

11 Аяра, де постійно
жив померлий

Місто Вербів Район Вербів Край АРСР
селище Вербівська р-ну Верб.
область

12 Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смерті

Років 54 місяців

13 Причина смерті

Зотавлення Летенів

14 Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
видані. Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідчення

Довідка вид. лікарем будаковським
Іваном т. Демченко
Віз 57хII-38р.

15 Особливі позначки
(причини несвоєчасної
реєстрації та вжиті
заходи і інш.)

16 Прізвище і адрес
заявника

Демченко Іван Кошик

17 Підпис заявника

Демченко

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких помер

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Демченко Діловод Замуз



область

район

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

224

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 02

6 числа Зрудня

м-ця 1938 р.

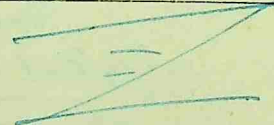
(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лалко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Іван		Демітрів
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українська
6	Час смерті	4 числа Зрудня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 24 числа Зрудня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Майбериабіво 5	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	В Кос-ті Лен. Правда	

22436

Ч 9
У
потрібно
кресати

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Алупка</u> Район <u>Алупка</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Богосвітське</u> область <u>Р-ну Крим.</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Шеніанті.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Докладка свід. Алупкавськ. шпиталю</u> <u>т. Якимович</u> <u>6/хл-38р.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Лашко Ольга Йовхимівна</u>
17	Підпис заявника	<u>Лашко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Лашко Діловод Лашко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 225

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

область

район

сільрада

міськрада

10 числа грудня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Васильченко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Шаріт		Васильович
4	Стать	5	Національність
	Чол.		Українська
6	Час смерті	7 числа грудня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 9 числа жовтня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Дитбелобоп.го.	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	В. Р. м. н. Кіровоградська	

XI

5

22526

4 5
потрібно
акресати

11 Адреса, де постійно
жив померлий
Місто Яготин Район Яготинський Край АРСР
селище Городище область Р-н Ягот.

2. 00
00. 00

12 Скільки років (міся-
ців до 1 року) жив
померлий у місці
реєстрації смерті
Років - місяців 2

13 Причина смерті
Парасит

14 Які лікарські доку-
менти про смерть
пред'явлені та ким, коли
видані. Підписи 2-х свід-
ків в разі відсутності
лікарського свідочива
До акта Анд. Руденко. лікарів
м/тпчсч т. Демосина
10.11.88 р.

15 Особливі позначки
(причини несвочасної
реєстрації та вжиті
заходи і інш.)

16 Прізвище і адрес
заявника
Демосина Тетяна Іванівна

17 Підпис заявника
За неасам. дозв. Руденко

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
М. П. Завід. бюро ЗАГС Мішинець Діловод Золотий



226

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

числа 2 грудня м-ця 193 8 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище <u>Трещина</u>			
Ім'я <u>Татьяна</u>	3	По батькові <u>Іванова</u>	
Стать <u>жіноча</u>	4	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті	. <u>3</u> " числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>40</u> років Рік народження . . . " числа . . . місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Господарка</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>В Каші с. Правда</u>	

5

227

область
район
сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 600

числа 27 м-ця 1938 р. (другий примірник) Для ЦУНГО

Прізвище	Тясуца		
Ім'я	3	По батькові	Михайлова
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті	27 числа Лютий місяця 1938 р.		
Вік	Минуло 67 років Рік народження " " числа " " місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Ветеринар		
Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	В. Р. М. П. Т. М. П. О. С. К.		

5

УРСР

Жовтнева

СІЛЬРАДА

Бориспольського р-ну
Київської області

Сіютого 28 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СІВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище. Жовтнева	Гашча		
2	Ім'я. Уляна	3	По батькові. Захаровна	
4	Стать. жін.	5	Національність. Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 сіютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 35 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	односібник себе вдома		

7-228-26

де постійно жив померлий	Місто <u>Новотомське</u> Район <u>Бориспільський</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>33 роки</u>
12 Причина смерті	<u>Запам'ятована</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарському довіду</u>
14 Особливості позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Томаша Петаро Іванів с. Новотомське</u> <u>Бориспільського району</u>
16 Підпис заявника	<u>Т. Томаш</u>



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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС Томаш

ДІЛОВОД Томаш

Жовтнева

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СІМ

ІЛЬ РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Бориспольського р-ну

Київської області

4 Березня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Жовтнева			Досланік	
	Ім'я	3	По батькові	Олександрівна		
4	Стать	5	Національність	Українська		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4 Березня 1938 року				
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, ні (підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К. м. с. м. Ворошилова				

22976

де постійно жив померлий	Місто <u>Жовтисеве</u> Район <u>Борислав</u> Край <u>УСРР</u> селище область АСРР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	44 роки
Причина смерті	Декомпенсація серця (шок)
Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	Домінік Гвоні Терешків с. Жовтисеве Бориславською рогою
Підпис заявника	Гвонік

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

М. П.

Бориславський районний відділ БЮРО ЗАГС

Dobrydz

ДІЛОВОД

Дар

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СІА

Відділ Актів Громадянського Стану

230

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Жовтнев.
РАДА
Бориспольського ун-у
Київської області
6 травня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Жовтнев			Остешко	
2	Ім'я	Григоря	3	По батькові	Семішовна	
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5 травня 1938 р.				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 89 років				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)				
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільське господарство				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ворошилова				

230,6

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новомих</u> Район <u>Бориспільський</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років
12 Причина смерті	Вік старості
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	по вилвченню 2-х свідків та заявника
14 Особливі позначки	Доведення Олександрів. Давиденко, О. Сніжко Віка Трогор Сніжков
15 Прізвище і адрес заявника	Осешко Антон Тро О Новомих Бориспільського району
16 Підпис заявника	Зачеграментною порученням розписався Давишом маркетер М. Давиденко М.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *[Signature]*

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Жовтнева

СІЛЬРАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Бориспольського району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

12 червня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Досвітнік		
2	Ім'я	3	По батькові	Увольнова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 червня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати 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*	Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д).	Колгосп ім. Ворошилова		

23/36

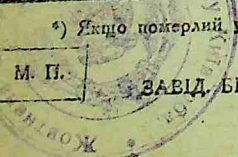
де постійно жив померлий	<p><u>Село Хотинське</u> Район <u>Бориспільський</u> <u>у.р.с.р.</u> селище область АСРР</p>
11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	65 років
12 Причина смерті	від старості.
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	по виявленню 2-х свідків та Завіянки
14 Особливі позначки	Даваченко Гіор елево Довіденко Досвік ешкити В. Дольний.
15 Прізвище і адрес завника	Досвік Тиміт габдорь е Хотинське Бориспільського р-ну
16 Підпис завника	Тиміт Досвік

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Давис*

ДІЛОВОД *Дж*



УРСР
 стнева
 РАДА
 2. Ослопського району
 Лівської області
 1938 р.
 число місяць 193 р. (перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВАХ

Відділ Актів Громадянського Стану 232/42

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

13	Повне прізвище	Жондівська		Гончарова	
12	Ім'я	3	По батькові	Засадаркова	
4	Прізвище	5	Національність	Українка	
6	Вік (минуло років)	23 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року 38 роки			
8	Чи мав померлий свої ділячки землі до існування чи чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство 6			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Всебі вдома Одноосібник			

23236

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Городоцький</u> Край <u>УСРР</u> селище область АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>35 років</u>
12 Причина смерті	<u>Занепад сил</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська довідка</u>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Таша Петро Чванів с. Мовтисел</u> <u>Городоцького району</u>
16 Підпис заявника	<u>Т. Таша</u>

Вік
ілось
років
дтей
мер

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дивид

ДІЛОВОД Дивид

Жовтисев

РАДА

Варшавського району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

4 число Березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жовтисев			Дошвікія	
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрівна		
4	Стать	5	Національність	Українська		
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4 Березня 1938р				
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, ні (підкреслити)				
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				
	роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп члн Воронинська				

23326

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Жовтнєве</u> Район <u>Горинський</u> край <u>Удмуртський</u> селище область АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>44 роки</u>
12 Причина смерті	<u>Декомпенсація серця. (корона)</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська свідоцтво про смерть</u>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес завіника	<u>Дошчик Іван Терентійович с. Жовтнєве</u> <u>Горинського району</u>
16 Підпис завіника	<u>Дошчик</u>



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

ЗВІД БЮРО ЗАГС Дошчик ДІЛОВОД Дошчик

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

число травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жовт.			Ослешко	
2	Ім'я	3	По батькові	Трішесна Семенов		
4	б	5	Національність	Мика Українка		
6	с смерті (число, місяць, рік).	5 травня 1938 р.				
7	6 (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народилися числа місяця року 89 років				
8	7 чав померлий своїми до існування чи на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Так, ні (підкреслити)				
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Сільське господарство 5				
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).		Колгосп ім. Ворошилова				

23436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новтиске</u> Район <u>Борисполь</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 років
12	Причина смерті	вiд старостi
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	по виявленню 2-х свiдкiв та заяв нико
14	Особливі позначки	Давиченко Олександрович; Дави- Скішко Візьна Григорова Сімишова
15	Прізвище і адрес заявника	Олександр Дмитрій Григ. С Новтиске Юриєвське селище
16	Підпис вбавника	Заклепаючого по дозвільно розписав скаєв Давиченко Маруся Ів. Давиченко М.



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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС *Давид* ДІЛОВОД *Давид*

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Жовтєва

Відділ Актів Громадянського Стану

СІЛЬРАДА

Бориспольського р-ну

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 235/

12 червня 1938 р.

число місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище № с. Жовтєва	Доствник		
2	Ім'я Одарка	3	По батькові	Іванова
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 червня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 65 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Косиден і с/позомислова		

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В деле № 2493 описи № 1 (проб) фонда № 5634
подшито и пронумеровано 235 (свєї + 235 св + 16 к. оп. =) 471
(цифрами и прописью)

листов.

Внутр. опис - I (одна)

ст. п. Россиї Майрос
(должность, подпись, фамилия)

" 21 " 11 2016 19 г.

Россиї: 21-33 !!!

6 2/3 23.11.16

6 2/3 19.08.17
26.12.19

Зворотки 1-235=235

на сканув. 02.11.2022р зеш Явезкек Т.Ю.

(должность, подпись, фамилия)

19 г.

Біженавно 475
файл
21.02.2023
Читачено П.Р.У.