

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ  
Київської області

Державний архів Київської області  
Фонд № 5634  
Опис № 1 / 1 / 1  
Справа № 2701

Державний архів Київської області  
Фонд № 5634  
Опис № 1  
Справа № 2701

Відділ реєстрації актів  
Уомадянського стану  
Гарацанського районного  
управління юстиції  
Київської області

К Н И Г А № 1

РЕЄСТРАЦІЇ АКТИВ ПРО СМЕРТЬ ЗА 1938 РІК

РОЗПОЧАТА	01 СІЧНЯ	1938 РОКУ
ЗАКІНЧЕНА	31 ГРУДНЯ	1938 РОКУ
КІЛЬКІСТЬ АРКУШІВ	___194___	



№/п! Найменування населених пунктів, ! Номери записів ! -Номери аркушів  
! по яких складені записи актів !

1.	м. Тараша	1 - 95	1 - 95
2.	с. Велика Березянка	1 - 17	96 - 113
3.	с. Велика Вовнянка	1 - 29	114 - 142
4.	с. Веселий Кут	1 - 12	143 - 154
5.	с. Володимирівка	1 - 6	155 - 160
6.	с. Дубівка	1 - 15	161 - 175
7.	с. Кирдани	1 - 2	176 - 177
8.	с. Кислівка	1 - 17	178 - 194

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Таращанське  
Районне бюро ЗАГС

27 1938 р.

№

м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

число місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Антаненко		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайло́вна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	31 грудня 1937 р. тієї ж доби в тринадцять самого р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народилася _____ числа _____ місяця року _____ р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. «Труденого» Тараща.		

126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тарраца</u> Район <u>Кіровоградський</u> селище <u>Кіровоградський</u> область <u>Кіровоградська</u> Край <u>Кіровоградський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	54 роки
12	Причина смерті	Хронічне захворювання нирок
13	Пред'явлені лікерські документи про смерть	Довідку Райлікерські від 2/138р
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Стуржева Г.М. Тарраца Кіровоградська
16	Підпис заявника	За пер. <u>Сіденко</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Сіденко  
ДІЛОВОД



Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

15/1 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

12/10 чб  
45 1938

число місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ланітшова		
2	Ім'я	3	По батькові	Фемієвна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 січня 1938 р. близько сьомої години тридцять восьми		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 3 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)	С/госпозаробко.		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тараща колгосп. з виробничий,		

276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таранца</u> Район <u>Киевський</u> Край <u>СРСР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>50 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Пораз серця Пубертатна (хронічна)</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Розвідку лікаря від 15/138 р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бурдін Таранца м. Ізюмівщина</u>
	Підпис заявника	<u>Бурдін Василь Ів.</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Василь Ів.  
Підпис

ПІСВОД

3

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

15 число січня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Падзюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Давидович
4	Стать	5	Національність	руссів
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 січня 1938 р. близько дев'ятої тридцять важкого		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Три ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шахтер		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Шахта (Бездрига)		



326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шарашка</u> Район <u>Київський</u> Край <u>Київський</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці
12	Причина смерті	туберкульоз легенів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідку фам. лікарні від 15/1/38 р
14	Особливі позначки	
15	Повніше і адрес ваявника	Шарашка Мокроша . ул. Шевченка 547
16	Підпис ваявника	Паскоа

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Handwritten signature]*  
ДІЛОВОД



Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

16/7 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.

\_\_\_\_\_ "число" \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Чубовою		
2	Ім'я	3	По батькові	Степановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 січня 1938 р. п'ятнадцятого дев'ятого січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні сина		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Армія «Грильов. Бригада», Тараща		

426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таранца</u> Район <u>Небод</u> селище <u>область</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	62 -	
12	Причина смерті	Старок серця	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Доброму рині лікарні 16/138 р	
14	Особливі позначки		
15	Примітки і адрес заявника	Небогад Таранца оп. Верніморшине 111102	



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

*[Signature]*  
ДИКОВОД



5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

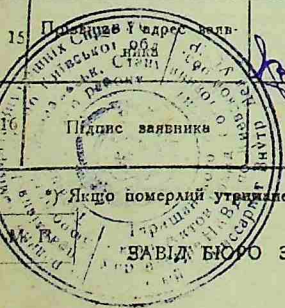
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

19 число січня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище		Виницький	
2	Ім'я	3	По батькові	Михалович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).		17/138 р. тільки селянській територіальній організації	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 17 число 12 місяця року 1937 року.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Плембовод	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Таранча селища-ради.	

596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таранца</u> Район <u>Киевський</u> селище <u>Киевський</u> Край <u>Київський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці
12	Причина смерті	Запалення легенів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Завідуючій Райдікарії від 19/ІЗР.
14	Особливі позначки	
15	Повний і адрес заявника	Винницький Татарка см. Зарізнян. в.к.
16	Підпис заявника	Славгородський



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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

*[Signature]* - ДІЛОВО

Таращанський  
Районний Бюро ЗАГС

6  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

число місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мавроука		
2	Ім'я	3 *	По батькові	Тришарова
3	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 січня 1938 р. ліжко дев'ятсот шістдесят восьмого		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 25 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на універсали Садонів		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Риболовство		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	Розгон і ім. Грузенко. Тараща		



676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таруща</u> Район <u>Край</u> селище <u>Александрівка</u> область <u>Хмельницька</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	25 років.
12	Причина смерті	невідома хвороба.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідку лікаря від 19/1384
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Навроцький Таруща ок. Визна
	Відпис заявника	<i>[Signature]</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Signature]*  
ДИКОВОД

Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

20/1 1938 р.  
№ \_\_\_\_\_  
м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

число \_\_\_\_\_ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Душмановський		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	Всімля тисяча дев'ятисот тридцять восьмого		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився - 16 числа XII місяця року - 37 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на українських засобах.		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Модель		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тараща М.п.С.		

736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тарашів</u> Район <u>Рівненський</u> село <u>Александрівка</u> Край <u>Рівненський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць.
12	Причина смерті	Недопоможливість.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідку фаміліарні від 20/1384
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ауцманович. вул. Гнібичок 13.
16	Підпис заявника	Кустовська

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Ауцман* ДІЛОВОД



Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

28/1 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

Видано  
15-30-38  
15-30-38  
15-30-38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

число місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лев		
2	Ім'я	3	По батькові	Антоніо-Посєкович.
4	Стать	5	Національність	Юврей
6	Час смерті (число, місяць, рік).	29 січня 1938 р. Пилсена зевейсой Трайдуай Вевейной		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні сина.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	машиниста - кучмар		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	Тараща ул. Велика 58.		

876

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років</u>
----	---	-----------------

12	Причина смерті	<u>Парова опіклення мозку (наслідок)</u>
----	----------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідку лікаря від 29/1/88р.</u>
----	--	-------------------------------------

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

15	Прізвище, ім'я та адрес заявника	<u>Пев Юлісей Іванович</u>
----	----------------------------------	----------------------------

16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>
----	-----------------	--------------------

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



ЗАВІД БЮРО ЗАГС

[Signature] НАСВОД

Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 111 1938 р.  
м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9


число місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище		Шашуковська	
2	Ім'я	3	По батькові	Монейманімовна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).		1 лютого 1938 р. ліжечка дев'ятих денішківських	
7	Вік (минуло років).		Для літей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 1111 місяця року 37 року.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити) на підприємстві Завод	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		ліжечка	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).		Тараща ліжечков.	




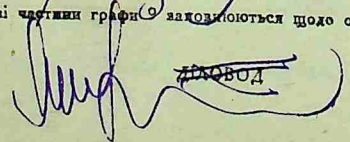
936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Іларань</u> Район <u>Вікторія</u> Край <u>АССР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців.
12	Причина смерті	Мехіміт.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довіряю Районі лікарні від 1.11.38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес зальника	Мамук Догані Іларань ок. Діран.
16	Підпис ваявника	

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

М.П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС





ДІЛОВОД

Тарашанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

4/II 1937 р.

м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

число місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Федосієнко		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4 лютого 1937 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 24. роки.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити) на утриманні сина		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Таращина і школа		

10/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараша</u> Район <u>Киевський</u> селище <u>Тараша</u> область <u>Киевська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	74 роки.
12	Причина смерті	Туберкульоз.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Фовіську від Ріннікарні від 4/II 38р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	Фамілієнко. Тараша ул. Шевченка 58.
16	Підпис ваявника	

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

М. В. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО



Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

4/II 1918 р.  
м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

число \_\_\_\_\_ місяць \_\_\_\_\_ 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Муромова		
2	Ім'я	3	По батькові	Федорівна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3/II 38 р. тиждень дев'ятимісячної вагітності		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ років ~ 38 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)	Домогосподарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Домашн. Тараща.		

1126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Татарська</u> Район <u>Алчевський</u> селище <u>Алчевський</u> Край <u>Луганський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	33 роки
12	Причина смерті	Гором серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідку Санітарної Віз 4/II384
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мурсанов. Татарська ок. Жулівщина.
6	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Signature]* ДАВІД



Тарашанське  
Районне Бюро ЗАГС

12  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2/II 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

число \_\_\_\_\_ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Радзімович		
2	Ім'я	3	По батькові	Антонівна
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	8 жовтня 1938 р.		
7	Вік (цифру років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилися 10 числа VIII місяця року 1936 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) на утриманні Заввнів.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гуржарника		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Гуржарника Д. П. С.		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таранца</u> Район <u>Край</u> селище <u>область</u> <u>Киевська</u> , <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 2 місяці
12	Причина смерті	Зниження кров'яного тиску -
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідку Районної лікарні від 9/12/89.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гуцешовський А. Олександрівна Львів
	Підпис заявника	Гуцешовський

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



Львів

Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

13  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

15/II 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

число \_\_\_\_\_ місяць \_\_\_\_\_ 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Артюш		
2	Ім'я	3	По батькові	Хад Наїм-Мойшевна.
4	Стать	5	Національність	Жін. Єврейка.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 лютого, 1938 р. тисяча дев'ятого тисяч двохсот		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа I місяця року 38 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на «ошчи» іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Самопраця		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артемів Говорунів м. Тараща		

1326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> Район <u>Київський</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць
12	Причина смерті	Трив.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Додатку Рай лікарні від 14/II 38 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Колішів. Тараща. ул. Мельника 558.
16	Підпис заявника	Володар

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД





Тарашанське  
Районне Бюро ЗАГС

17/II 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

„ \_\_\_\_\_ “ число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Друцька		
2	Ім'я	3	По батькові	Алексей Павлович
4	Стать	5	Національність	чол. українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 лютого 1938 р. т.мавля севастійській т.примітній вост		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа IX місяця року 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні батьків.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Духовар-самоземляк		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Домогосподар		

14/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Магарин</u> Район <u>Київ</u> Край <u>А С Р Р</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців.
12	Причина смерті	Заточення легенів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зобов'язу Рай лікарні від 17/II/38р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кривбунда Магаринська м. Вернигорівська</u>
16	Підпис заявника	<u>Кривбунда</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Signature]*  
ПІСЬМОВИЙ



15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Таращанський  
Районний Бюро ЗАГС

19/II 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

число \_\_\_\_\_ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Девгоз		
2	Ім'я	3	По батькові	Федорівна
4	Стать	5	Національність	українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16/II 38 р. тиждень дев'ятнадцятий і тридцять восьмий		
7	Вік (мляуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Там, де (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, і т. д).	Колгосп "3 <sup>ї</sup> Радгоспмашини"		



1546

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Джаранца</u> Район <u>Київська</u> область Край <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	54 р.
12	Причина смерті	Воспалення легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідку про лікарські висновки від 19/1238 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Девроз Ів. - Джаранца району Київської області
	Підпис заявника	<i>Девроз Ів.</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Девроз*  
ДЯВРОД

16

Тарашанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

24 II 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

число місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Маєвська		
2	Ім'я	3	По батькові	Ивановна.
4	Стать	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 II - 1938 р. тіло виявлено юридично Васильовою		
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)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашня господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Домашн. займаєсь с/г.		

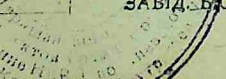
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таршиза</u> Район <u>Кривий Ріг</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	56.
12	Причина смерті	Дрвовозинняне в мозг.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Факісму Сан лікарні від 24/II 38р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	Тимощенкова Тарашиза Короченко, ул.
16	Підпис ваявника	за черг. Фіденко.

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД





12

Тарашанське  
Районне відділення З ГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

25 лютого 1938 р.

м. Тарашань, Чортківська обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

число місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гришевич		
2	Ім'я	3	По батькові	Ремешова
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	24 / II 38 р. - після дев'ятигодинної турботи		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилася _____ числа _____ місяця року _____ р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домогосподарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Домашня		

17.76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Таранівка</u> Район область <u>Червоноградська</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	44. роки.
12	Причина смерті	Спадівим середньою захворюванням
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Висновок ГІМ міського району від 25/12/38р.
14	Особливі позначки	

15

Прізвище і-адрес заявника

Андрушановський - Таранівка міського району

Підпис заявника

Кривий

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Діловод



Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

18  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

7/III 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

число місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дуриновський		
2	Ім'я	3	По батькові	Іван Мелетієвич.
4	Стать	5	Національність	чол. українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6/Зерезня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року — 46 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.).	Колгосп з/п Дуришанський. підприємства.		



1876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Маганца</u> Район <u>Тальверт</u> селище <u>Тальверт</u> Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 р.
12	Причина смерті	туберкульоз - легкіх.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідку Райлікарні від 7/II 38р.
14	Особливі позначки	

15 Підпис ваявника Дуріновський - маганца Вермигорична

16 Підпис ваявника за нец. Раценко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Раценко* ДІАВОД

Тарашанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р.

14

м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19.

число \_\_\_\_\_ місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трачизький	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олександр		Михайлович.
4	Стать	5	Національність
	Чол.		Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14/11/38 р. після довгої хвороби вранці	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити 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)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Железник.	
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Тараща Район.	

1976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тарраца</u> Район <u>Тарраца</u> селище <u>Тарраца</u> область	Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці	
12	Причина смерті	Запалення легенів.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зобов'язку Райлікарні №2 11/11/38р	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Галицький Тарраца кв. Гієми	
16	Підпис заявника	<i>[Handwritten signature]</i>	



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Handwritten signature]*

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20.

14 число Березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище		Гладкович	
2	Ім'я	3	По батькові	Афанасівна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).		14 Березня - 1938 р.	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася _____ числа _____ місяця року _____ років.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)		Домогосподарки	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		Домаша	

2076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таранца</u> Район <u>Таранца</u> селище <u>Таранца</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>90 років.</u>	
12	Причина смерті	<u>Різанням вухами.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідку Гайлікарні від 14/1/38</u>	
14	Особливі позначки		

15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Олександровичи . Ол. Михайлівна Таранца</u>	
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>	

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

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



Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

20/III 1938 р.

м. Тараща, Кат. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

число місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Добровольський		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорович.
4	Стать	5	Національність	українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 Березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — 6 числа VII місяця року — 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	столовар.		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Таращина м. Ямель.		



21/96

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тарань</u> Район <u>Крпй</u> селище <u>Крпйська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців.
12	Причина смерті	Воспалення легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідку Районної відз 20/14387.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і ім'я закладника	<u>Борисовна Тарань Гроздирна Плом</u>
16	Підпис заявника	<u>Д. Д. Д.</u>

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

М. П.



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Handwritten signature*

ДЛОВОД

Таращанський  
Районне Бюро ЗАГС

24/III 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

число місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шабалман.		
2	Ім'я	3	По батькові	Мерзлова -
4	Стать	5	Національність	Українська -
6	Час смерті (число, місяць, рік).	26 березня 1938 г. після смертної інфекції вості		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ років.		
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні сім'ї -		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Порційний		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Тараща МВБІКОП -		

2296


10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таранца</u> Район селище <u>                    </u> область <u>                    </u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с / 864 р.	
12	Причина смерті	<u>Вітальна недостатність.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідку Райлікарні від 27/II/38 р.</u>	
14	Особливі позначки		

15	Прізвище і ім'я заявника	<u>Берднєвський. Таранца ц. Братиславська</u>	
16	Підпис заявника	<u>Берднєвський</u>	

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД





Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

29/IV 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Зарудничані		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	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 року _____ років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Волох.		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Тараща Рай зембудівлі		

2396

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 років</u>
----	---	-----------------

12	Причина смерті	<u>Затягнення легенів</u>
----	----------------	---------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідку Райлікарні від 29/11/38</u>
----	--	--

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

15	Приватний адрес заявника	<u>Загородницька - Таррама Кіровоградська</u>
----	--------------------------	---

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

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Зарецька  
діловод

Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

21/III 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

24  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.


число місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Величко		
2	Ім'я	3	По батькові	Мауєків
4	Стать	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число місяць, рік).	23 грудня 1937 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Громадянин.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Таращанське Станом. в.о.		



24/86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таршань</u> Район <u>Киевський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Славське</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 років.
12	Причина смерті	Утоплення -
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Завірачу Райлікарки від 31/III-38 р.
14	Особливі позначки	Причина пожежної смерті: вс. мінімід переважна слідство.
15	Прізвище і адрес заявника	Земляко. ст. Козаківка
16	Підпис заявника	



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

 ДИРОВОД

Тарашанське  
Районне Бюро ЗАГС

19/IV 1938

м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25.

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дуцмановський		
2	Ім'я	3	По батькові	Саванський
4	Стать	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число місяць, рік).	17 квітня 1938 р.		
7	Вік (включно років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ число _____ місяця року _____ років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шаффер.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тараща 19/IV.		

2576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гардиня</u> Район <u>Гніз</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 р.
12	Причина смерті	пенсія.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Доказує Районлікарні від 19/5 38.
14	Особливі позначки	

15 Підпис ваявника Рудімовський Гр. С. журн. вивчки



Щодо померлого утримується, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІДОМСТВО ЗАГС

*[Handwritten signature]* ДАВОВОД



Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

21 IV 1938 р.

№ \_\_\_\_\_  
м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Давасевичий		
2	Ім'я	3	По батькові	Викшиарович.
4	Стать	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	машинист		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	магніста технікум.		

2676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Магдалиха</u> Район <u>Київ</u> селище <u>Київ</u> область <u>Київ</u>	Країна <u>СРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>64 д.</u>	
12	Причина смерті	<u>коронарний синдром</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідку Рин лікарні 2/1938</u>	
14	Особливі позначки		
15	Примітки	<u>Зв'язана з родом - магдалиха Ієннікуш.</u> <u>Квасенівка</u>	



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

Довід  
ДАВІД

27

Таращанський  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

25/IV 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

число місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Фрайндберг		
2	Ім'я	3	По батькові	Гейсаховна
4	Стать	5	Національність	Єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 квітня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася _____ числа _____ місяця року — 47 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити) на утриманні чоловіка		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	портняж		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	у селі Триванів. крадан Тараща.		



2496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> Район <u>Київ</u> селище <u>Київ</u> Область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 років.
12	Причина смерті	Теріторміт.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Звістка Райлікаурмі від 25.IV.38г.
14	Особливі позначки	

15	Прізвище і адрес заля- ника Підпис свідки	<u>Файнберг. Тараща ул. Гасіва.</u> <u>Файнберг</u>
----	---	--

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Сидор ДІЛОВОД

Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

29/IV 1938 р.  
м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28.

число \_\_\_\_\_ місяць 193 р.

(перший примірник)

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

28/06

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Тарашань</u> Район <u>Київ</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	80 років.
12	Причина смерті	Стареческа дряхлість.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Фелікс Райніварні. Вік 29/IV-38/10
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес валь-в'язки	Муршин. Тарашань оз. Мем-горі 105. М. Муршин



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Муршин*  
ДЛОВОД



Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29.

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гніліцький		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 12 місяця року 38 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	МАНОВА		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Тараща філія-зселі.		

209 86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мадаца</u> Район <u>Києв</u> селище <u>область</u> <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 тижні</u>
12	Причина смерті	<u>Врожденная слабость.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідку Райлікарки від 4/1 38 р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес завізника	<u>Клінічка Мадаца селище 590.</u>
16	Підпис заявника	<u>Григорієв</u>



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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

*Григорієв*

ДІАВОЛ

Таращанське  
Районне Бюро З. А. Г.

10/1 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30.

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заряднівський	
2	Ім'я	3	По батькові
	Олексій		Олександрович.
4	Стать	5	Національність
	чол.		українсько-
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 хв. т.ч. 1938 р.	
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)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сторож	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Домашн. Тараща.	



3026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u>	Район <u>Київська</u>	Край <u>АССР Київська</u>
----	---------------------------------	-------------------	-----------------------	---------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	32 роки.		
----	--	----------	--	--

12	Причина смерті	Туберкульоз легенів.		
----	----------------	----------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідку Райлікарські від 10/ІІ-381.		
----	--	-------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Лавренко Марія М. Київська		
----	---------------------------	----------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		
----	-----------------	--------------------	--	--

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[Signature]* ДІЛОВОД



Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

13/1 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

м. Тараща, Київ. обл.

число \_\_\_\_\_ місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шмуц		
2	Ім'я	3	По батькові	Израйєвна.
4	Стать	5	Національність	Єврейка -
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 липня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ 52 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	домашній		
	Місце роботи (назва підприємства, коопспу і т. д.)	м. Київ завод хмівки.		

3186

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київщина</u> селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 роки.		
12	Причина смерті	Горлох. серця.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідку Рай лікарні Виз № 381.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Шур г. Київ.		
16	Підпис заявника	Шур Д.М.		



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

ДІЛОВОД  
Шур



Таращанський  
Районне Бюро ЗАГС

13/5 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39.

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Василенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число місяць, рік).	13 жовтня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>11</u> місяця року <u>38</u> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Головний		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Тараща Коопзос.		

3286

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таранув</u> Район <u>Київ</u> селище <u>Київ</u> область <u>Київ</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 місяць
12	Причина смерті	вну народження квалості.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Звізну лікарні № 13/Г-38Р
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Василенко-Таранув ок. Ніжин
16	Підпис заявника	Василенко



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Handwritten signature]*

ДІЛОВОД

Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

15/2 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 33

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Петушаненко		
2	Ім'я	3	По батькові	Савович.
4	Стать	5	Національність	україн.
6	Час смерті (число місяць, рік).	15/2 - 38 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 23 числа 8 місяця року 37 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)	Горноробота		
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	різні роботи м. Тараща		



3376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> Район <u>Київск.</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців.
12	Причина смерті	Возрастне старіння.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Фактично Рай лікарні від 14/5-38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і ім'я заповнювача	Вікторія Тараща ок. Києва Синько



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

Синько ДАВРОД

Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

31 V 1938 р.

м. Тараща, Таращ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 34

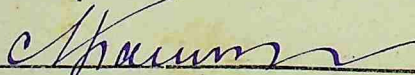
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34.

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Борзенко.		
2	Ім'я	3	По батькові	Александрівна -
4	Стать	5	Національність	українка.
6	Час смерті (число місяць, рік).	26 травня 1938.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ років.		
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вчитель		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Виховання дітей вчитель.		

м. Тараща.

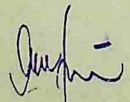
3426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Кв. ІІІ</u> селище <u>Кв. ІІІ</u> область <u>Львівська</u> Край <u>Львівський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 р.
12	Причина смерті	Хвороби раку
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідку Райлікарні.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	Дітвурника.
16	Підпис ваявника	



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



ДІЛОВОД



Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

№ VI 1938 р.

№ 1  
м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35.

\_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Грициуленко		
2	Ім'я	3	По батькові	Александровна
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	31 травня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи.	Так, ні (підкреслити) на утриманні батьків		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Возник		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Артемів і Рильшов. Странди Тараща		

3576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Магдаша</u> Район <u>Київск.</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 місяців.
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зовідку лікаря від 1/II-38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тришуренко. Магдаша м. Жулівщина. Тришуренко



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Тришуренко* ДІЛОВОД

Тарашанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2/11 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

число місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Борзенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайловна
	Олександр			
4	Стать	5	Національність	українка.
	жін.			
6	Час смерті (число, місяць, рік).	31 травня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — 80 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Фотомашинистка		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Фотомашинистка.		





Тарашанське  
Районне Бюро З.ГС

№ 27 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 37

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Олійник		
2	Ім'я	3	По батькові	Миколай.
4	Стать	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 травня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — 15 числа VI місяця року <u>37</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хазяїн.		
	Місце роботи (назва підприємства, колегспу і т. д.).	Тарашка Союзстампінд зр.ф.		

24/36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таромча</u> Район <u>Рибницький</u> селище <u>область Рибницька Р.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців.
12	Причина смерті	Воспалення легких.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довірка від лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Світлана Таромча, ок. Гайбуток.
	Підпис заявника	<i>С. Світлана</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Світлана* ДІАВОД



Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

4/VI 1938 р.

№ \_\_\_\_\_  
м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38.

\_\_\_\_\_ "число" \_\_\_\_\_ місяць '1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Яковлев		
2	Ім'я	3	По батькові	Петірович.
4	Стать	5	Національність	українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4/VI-38 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так. <u>у</u> (підкреслити)		
	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорнороботий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Тараща міський.		

38%

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	33 р.
----	---	-------

12	Причина смерті	туберкульоз легенів.
----	----------------	----------------------

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

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

15	Прізвище і ім'я заяв-ника	Мовчан - Таракань Ох. Мис-Тора-
	Підпис заявника	Мовчан О.

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



*[Handwritten signature]*  
ДЛОВОД

Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

4 VI 1938 р.

№ 39

м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39.

число місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Абрамента		
2	Ім'я	3	По батькові	Содзіт Ткачонковна
4	Стать	5	Національність	жін. українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 II - 38 г. - після отримання повідомлення про смерть		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домашня		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	м. Рогушівка. Цукари		





Гражданское  
Районное Бюро ЗАГС

№ 1938 р.

м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40.

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Губківський		
2	Ім'я	3	По батькові	Андріана Станіславович.
4	Стать	5	Національність	Чол. Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	31 / V / 38 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року 19__ 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)	Виконавець		
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)	Філія Будинку Тараща		

4096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Магарин</u> Район <u>Магарин</u> область Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 р. 6 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Маларія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зовісну рахунок</u>
14	Особливі позначки	

15 Прізвище і адрес заявника Завід. діл Бурдунка

Підпис заявника Магарин

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІАВОД





Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

7/5 1938 р.

№         
м. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41.

число \_\_\_\_\_ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Чечель		
2	Ім'я	3	По батькові	Лукія
4	Стать	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	24/Березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — 8 числа I місяця року — 38 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні матері		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	Горнозодоча — Тараща —		

4/76

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 місяці.		
12	Причина смерті	Запалення легень.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Фовістичу фан туберкулі		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Селенко Михайло Іванович зав. рай. заг. реєстрації Баб.		
16	Підпис заявника	Селенко		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Селенко  
МАНОВИД

Тарашанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

42

11/VI 1938 р.

№  
ж. Тараша, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 112

число \_\_\_\_\_ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шуркель		
2	Ім'я	3	По батькові	Зілевна.
4	Стать	5	Національність	Єврейка.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11/VI-382.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) на утриманні сестри.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Грошавник.		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Тараша Центроспінкримпід.		



4286

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Марамба</u> Район область <u>Київ</u> Край <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	72 р.
12	Причина смерті	Горюк серця.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Фельдську лікарю вул. Шейнманівська-38-
14	Особливі позначки	

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шуржинів. Марамба вул. Комсомольська 43.</u>
16	Підпис заявника	<u>Шуржинів</u>

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



ЗАГС

СЛОВОД

Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

19/VI 1938

№         
г. Тараща, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перша примірник)

1	Прізвище	Дуриновська		
2	Ім'я	3	По батькові	Марковна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 червня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	Богданівська		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кочубей ім. Руденкова м. Тараща		

4376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тарашча</u> Район <u>Київський</u> селище <u>Київський</u> Край <u>Київський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 р.
12	Причина смерті	Доросла смерть.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Андрій Іванович Тарашча кв. Козаківська
	Підпис заявника	<i>Андрій Іванович</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Handwritten signature]*

ДІАКОВ



Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

19/VI 1938 р.

№ Таращ., Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 44

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № М.М.

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Антошук		
2	Ім'я	3	По батькові	Миколайович.
4	Стать	5	Національність	україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 червня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 28 числа IX місяця року 38 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шofer		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	С. Галавонка.		

2 446

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Тарашівка</u> Район <u>Київ</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 28/IV - по 18/V 38р
12	Причина смерті	Депресія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідку Рай лікарні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище, ім'я та по батькові заявника	Амільянонко Микола Іванович
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Signature]* ДІЛОВОД

Тарашанське  
районне Бюро ЗАГС

193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 45

Тарашань, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

21

число лютий місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кайчуживська		
2	Ім'я	3	По батькові	Кришоровна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13/II - 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для осіб, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — число <u>1</u> місяць <u>лютий</u> року <u>1937</u> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Накопичені батька (підписати)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Непрацював		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			





Тарашанське  
Районне Бюро ЗАГО

24 червня 1938 р.  
46

м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ: Актив Громадянського Стану 46

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мороз			
2	Ім'я	Иван	3	По батькові	Смередонович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 червня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____			
8	Чи наяв померлий своєї власності до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Тараща 34 Вирізняківський			

4676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Тараща	Район область	Таращанський Київська	рай АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	32 роки				
12	Причина смерті	Индрактіа токарда				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Придано лікарську Справку.				
14	Особливі позначки					

15

Прізвище і адрес заявника

Тараща 3<sup>й</sup> Вирішальний Чл. Вирішальний №19 Мороз Тараско Францівна



Мороз

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

ЗАГС

Мороз

ДІЛОВОД

Довжанське  
Районне Бюро ЗАГС

11/11 липня 1938 р.

№ 47

м. Тараще, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Безгін		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванівна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 липня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця 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)	_____		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	_____		

4776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> Район <u>Таращанський</u> селище область <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці
12	Причина смерті	Корит Запалення легків.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	П/пред'явлено лікарську справу.
14	Особливі позначки	
15	Примітки і особлі зазначення	м. Тараща Базарна ш.
	Підпис заявника	Швітишак



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

ЗАВІД. МОРО ЗАРЄС Бура ДІЛОВОД



Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

13 липня 1938 р.

№ \_\_\_\_\_

м. Тараща, Кат. \_\_\_\_\_

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

\_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кустівська		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 червня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — з/числа /місяця року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

4826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> Район <u>Торонський</u> селище <u>Київська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м. 20 і 10 днів
12	Причина смерті	слабкість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено лікарську справу
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вавлика	Кустовський <del>Володимир</del> Анатолій Кирилів
16	Підпис вавлика	<i>Вистос</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГО

*Буряк*

ДІЛОВОД

Тарашанське  
Районне Бюро ЗАГС

15 / VII 1938 р.

№ \_\_\_\_\_  
м. Тараша, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

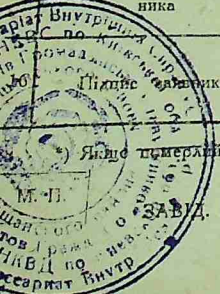
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

\_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Глемішнікова		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 / VII 3 год.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — 22 числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

4926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Тараша</u> Район <u>Тарашанський</u> область <u>Київ</u> <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1/2
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено справку від лікаря.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	М. Тараша ок. мікрорайона МЧ.



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Вурда*

ДИЛОВОД



Таращанське  
районне Бюро ЗАГО

15 липня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

50

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

число \_\_\_\_\_ місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коваленко		
2	Ім'я	3	По батькові	Марковна
4	Стать	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	29/VI - 38/30		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

50%

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <i>Крива</i> селище	Район <i>Даремжанський</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 13/VI по 29/VI - 38р.</i>	
12	Причина смерті	<i>Парок серця</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено справку лікаря.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заяв-	<i>Воловик Максим М. Тар.</i> <i>м.са Гора м.р.о.</i>	



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

ДІЛОВОД  
*[Signature]*  
 ДІЛОВОД

ВРЯЖАНСЬКЕ  
Районне Бюро ЗАГС

28 липня 1938 р.

№ \_\_\_\_\_

м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

_____ число _____ місяць 1938 р.		(перший примірник)	
1	Прізвище	Буртин — Кривошея	
2	Ім'я	3	По батькові
	Аарина		Батилева
4	Стать	5	Національність
	ж		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 липня 1938 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ років	
		25 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні, <small>(визначити)</small> На утриманні матері	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Великоболотівська дачка	



5186

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> Район <u>Таращанський</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Новий грип</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес	<u>Тараща ок. Мушківцтва №43 Турчин Павло</u>
16	Підпис вярника	<u>Турчин</u>



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

М. П.

ЗАВІДНИК ЗАГС Бончук ДІЛОВОД Турчин



Тарашанське  
Районне Бюро З.Г.С.

1/III — 1938 р.

№ \_\_\_\_\_

м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 52

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

1 — число Серпень місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Будківська</u>		
2	Ім'я <u>Злата</u>	3	По батькові	<u>Терентієвня</u>
4	Стать <u>ж</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>21 жовтня</u>		
7	Вік (млн роки).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>57</u>		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи?	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Волоцюгари</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Воля Тараща</u>		

296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> Район <u>Таращанський</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років
12	Причина смерті	Ван Матерн
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	Видане свідоцтво про смерть
15	Прізвище і місце заявника	М.Тараща Київська область вв. Учасник 2 Д.



*[Handwritten signature]*

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

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Тарашанське  
Районне Бюро ЗАГС

4 Серпня 1938

№ \_\_\_\_\_  
м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

число \_\_\_\_\_ місяць \_\_\_\_\_ 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Воропецька		
2	Ім'я	3	По батькові	Анатолівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	29 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років). 75	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	Закяття (спеціальність, посада, ремесло)	Колочеводарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дома м. Тараща ок. Вулиця № 57		

5376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараша</u> Район <u>Тарашанський</u> селище область <u>Київської</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 років
12	Причина смерті	Від старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	2 відгук які діють свідчать що вона вмерла від старості
15	Прізвище, ім'я, по батькові	
16	Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД





Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

7 Серпня 1938 р.

№ \_\_\_\_\_

м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 54

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

„число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мороз			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Микитович
4	Стать	ч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	43	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)			
	Заняття (спеціальність, посяда, ремесло)	Змібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща в п. Будистово			

5496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Жараця</u> селище	Район <u>Жарацький</u> область <u>Київська</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>43 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Рак шлунка</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мікробне свідоцтво. при дівальо</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заяв-ника	<u>Жарацька м. Козацьке н 37 Василько Василь Іванов</u>		
	Підпис заявника	<u>Василь</u>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДЛОВОД

Тарашанське  
Районне Бюро ЗАГО

15/III — 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

м. Тарага, Київ.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

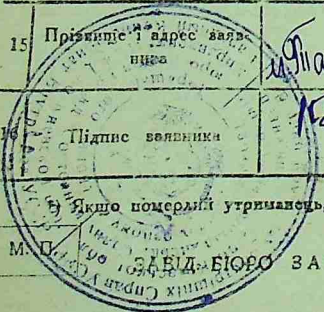
число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кондратенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Рекла Силвестровна
4	Стать	5	Національність	Жі Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 Серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років). 42	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)	Волоцюсодарка		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Воля		

5586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> селище	Район <u>Таращанський</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легень</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські свідоцтва</u>	
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тараща Ількенті № 32 Кондратенко Прокоп Максимович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Кондратенко</u>	



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

М. П. ЗАВІД БІУРО ЗАГС Кондратенко ЛІСОВОЙ



Тарашанське  
Районне Бюро ЗАГС

15 Серпня 1938 р.

№ \_\_\_\_\_  
м. Тараща, Київська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 56

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

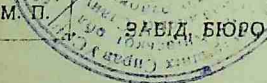
\_\_\_\_\_ число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гавровенки			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Маркович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число місяць, рік).	13 Серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років) 25	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)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Студент			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д.)	м. Тараща мехікум с/п. механізація студент.			

5686

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> селище	Район <u>Таращанський</u> область <u>Київська</u> УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 років	
12	Причина смерті	Визентерія	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть	
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть	
15	Прізвище і адрес родича	Тараща Гавловська Марія Іванівна Катилівна №2	
16	Підпис заявника	Гавловська	

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



М. П. Франчук

ДІЛОВОД

Тарашанське  
Районне Бюро ЗАГ

17/VIII - 1938

№ \_\_\_\_\_  
м. Тараща, 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 57

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

число \_\_\_\_\_ місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савчук		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильевич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число місяць, рік).	14/VIII - 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для осіб, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Наутирчанин батько. Батько працює Редакція газети "Тарашанська"		
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	м. Тараща Редакція газети "Тарашанська"		



5786

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> Район <u>Таращанський</u> селище _____ область <u>Київської</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	7 1/2 місяців
12	Причина смерті	Токсичної смертю
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	Одержано свідоцтво про смерть ✓
15	Прізвище і адрес вальника	Савчук Василь Миколайович м. Тараща Королівки № 3
	Підпис вальника	<u>Савчук</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Савчук

ЛАСОВО



Тарашанське  
Районне Бюро ЗАГС

27 | VIII - 1938 р.

№

м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рашетт			
2	Ім'я	Лби	3	По батькові	Шевчик
4	Стать	ж.	5	Національність	Євреї
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	23 р.	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пекар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Пекарня			

5876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> Район <u>Таращанський</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	23 днів
12	Причина смерті	Невроз, катар легень і ентерит
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть
15	Прізвище і ім'я заявника	Решетко Іосиф Іосифович
16	Підпис заявника	<i>Решетко</i>



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

*Фандо*

ДИЛОВОД

Тарашанське  
Районне Бюро ЗАГС  
28 Вісн 1938 р.

№ \_\_\_\_\_  
м. Тараша, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 59

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

число \_\_\_\_\_ місяць \_\_\_\_\_ 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гаврилюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Анатолій Алекситичев
4	Стать	5	Національність	Чол. Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 21 лютого 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Наупривалити батьки Валерійов		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	г. Київ. Часть 88-59 абво.		



5926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> селище	Район <u>Таращанський</u> область <u>Київська</u> А С Р Р
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>Крун.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво.</u>	
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть.</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Київ Ул. Короленка дом № 19 квар 12 Гаврилюк</u>	
16	Підпис заявника	<u>Гаврилюк</u>	



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

М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



Тарашанський  
Районне Бюро ЗАГС

29 серпня 1938 р.

Тарашанська, Київська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 60

29 серпня 1938 р.

(перший прямирник)

1	Прізвище	Гурдзінський		нові дані 17/12/62
2	Ім'я	3	По батькові	Владислав 458863
	Петро		Камістратович	III - 40 м. 458863
4	Стать	5	Національність	III - 40 м. 458863
	чол.		Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років). 53	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)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочмар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м.Тарашань Армія Пильшовички - Трацз		

6026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> Район <u>Таращанський</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	53 роки
12	Причина смерті	Запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	Видана справка про смерть
15	Прізвище і адрес родича	Грузиненко Павло Петрович
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



Слободянське  
Район ЗІС  
4/18  
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

м. Слободянська обл. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 61

число місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кушовська		
2	Ім'я	3	По батькові	Антоніна Трицеронова
4	Стать	5	Національність	Жератин
6	Час смерті (число місяць, рік).	3 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Навчання в школі		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Школа Іванівська		

6/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> селище	Район <u>Таращанський</u> область <u>Київська</u>	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>60 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво</u>		
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть № 56</u> <u>Кгет</u>		
15	Прізвище і адрес залявника	<u>Кустовський Ілля Іванович м. Тараща Вишняк</u>		
16	Підпис залявника	<u>Кгет</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БІСРО. ЗАГС

Тар

ДІЛОВОД





Тарашанське  
Районне Бюро ЗАГС

10 Вересня 1938 р.

№ \_\_\_\_\_  
м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 62

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

\_\_\_\_\_ "число" \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кучан			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Ивановна
4	Стать	ж	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа _____ місяця року _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Наутриманні батька			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочегар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща. Господство.			

6276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> селище	Район <u>Таращанський</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяць</u>	
12	Причина смерті	<u>Демієнція</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кудим Юртим Радіолова м.Тараща Вулиця Фрунзівська № 58</u>	
16	Підпис заявника	<u>Суторисеня</u>	

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

М. П.

ЗАВІДУЮЧО ЗАГС

Вандер

ДІЛОВОД

78 ліста  
 Районна бюро Ц. Г. О.  
 13 Вересня 1938 р.  
 № \_\_\_\_\_  
 м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану 63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 63

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Леборак		
2	Ім'я	3	По батькові	Степан Акимович
4	Стать	5	Національність	чол Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 Вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Наустріч мамі Батька		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Фабрикер		
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	м. Тараща Райлікарня		

6376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> селище	Район <u>Таращанський</u> область <u>Київська</u> АОРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>хвороби</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво</u>	
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>М.Тараща М.Боран Івона Антоновича Ок. Нісені № 24</u>	
16	Підпис заявника	<u>М.Боран</u>	

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

М.П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДЛЯ ВЕД

*[Handwritten signature]*



Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

16 Вересня 1938 р.

№ \_\_\_\_\_  
м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вашенко			
2	Ім'я	Вашень	3	По батькові	Шанович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28/VIII - 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, ці (підкресанти) <u>Наступними Батьків</u>			
	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Самоземів			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Армія Імв. Музів м. Тараща			

648

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> селище	Район <u>Таращанський</u> область <u>Київської</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>	<u>26 апреля 1938/90 до 28 августа 1938/90</u>
12	Причина смерті	<u>Кожли.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>	
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть № 59. <u>Василенко</u></u>	
15	Прізвище, ім'я та по батькові заявника	<u>Василенко Иван Назарович м. Тараща ок. Лиса-Гора</u>	
16	Підпис заявника	<u>Василенко</u>	



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Василенко

ДІЛОВОД

Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС  
16/IX — 1938 р.  
№ \_\_\_\_\_  
в. Тараща. Книг. одн.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

65

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Сави			
2	Ім'я	Владимир	3	По батькові	Кирилович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 Вересня 1938 року			
7	Вік (живуло років).	Для осіб, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____			
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Наумів Михайлович			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Каміонник			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (і т. д.))	м. Житомир кв 3-й Вишньовський			



6526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> Район <u>Жадачанський</u> селище _____ область <u>Київська</u> <small>АСРР</small>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Віснениця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські свідоцтва про смерть,</u>
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть</u>
15	Прізвище і ім'я заявника	<u>Тараща Ок Вирногович</u> <u>№ 45</u> <u>Іван Курин</u>
16	Підпис заявника	<u>Курин</u>



Якщо померлий утримується, то особлі частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вондзя

ДІЛОВОД



Таращанське  
Районне Бюро ЗАГРГО

28 IX - 1936 р.

№ \_\_\_\_\_  
м. Тараща, Київ. обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

число \_\_\_\_\_ місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Штучаків		
2	Ім'я	3	По батькові	Галина Павлівна
4	Стать	5	Національність	жінка Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	24 Вересня 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ року _____ числа _____ місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ві (підкреслити) Наутриманні батьків		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молодший		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	м. Тараща Артіль Швей лодів 18 Вічки жовтні		

6686

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> Район <u>Таращанський</u> селище <u>Киевський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Випадок</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська Свідчення</u>
14	Особливі позначки	
15	Позначки і адреси заявника	<u>Митусько Гали Вацлавівна м.Тараща Ім.Тара 88.</u>
	Підпис заявника	<u>Митусько</u>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Фоз

ДІЛОВОД

Таращанський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

5/зловиття 1938р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

число \_\_\_\_\_ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Третяк		
2	Ім'я	3	По батькові	Головлев
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	21 Вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 5 числа серпня року 1937р.		
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батька		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	2. Службовець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Д/дом.		



6436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Таращ</u> Район <u>Таращанський</u> селище <u>Київська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1209 1/2 місяця
12	Причина смерті	запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гиретяна Марія Левківна Тараща А99
16	Підпис заявника	Гиретяк



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



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

5/12 число *листопада* місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Озаровська</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Миколаївна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українки</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>21 листопада 1938 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>березня</i> року <i>1934</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>ні</i> <i>на утриманні батьків</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Армія Чоботар</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<i>м. Таращи Армія Чоботар</i>		

6876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таращан</u> Район <u>Таращанський</u> селище <u>Киевський</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1209 6 місяців
12	Причина смерті	Запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Шарське свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Найвищий адрес заявника	Задовський Михайл Федорович вул. Миса Зоряна
16	Підпис заявника	[Signature]



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

М. П. [Signature] ДІЛОВОД

Таращанське  
Районне Бюро

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№  
м. Тараща, повіт. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 69

7 число *лютий* місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Камше</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Михайло Лейбович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>чол. Єврей</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>19 <del>го</del> Вересня 1938 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково коли народився <i>8</i> числа <i>листопада</i> місяця року <i>1937 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на утриманні батьків</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>бузниця</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>м. Тараща Артіль Г. трауза</i>		



6946

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тараща</u> Район <u>Таращанський</u> селище <u>Хлівейовий</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців
12	Причина смерті	Диспенсія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Підпис свідків	Ганна Мейба Хаймович м. Тараща Київська обл. Ганна



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мазу ДІЛОВОД



Таращанський район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 70

Таращанський район

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

7 число жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жанке			
2	Ім'я	Ірина	3	По батькові	Лейбовна
4	Стать	жінка	5	Національність	єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	26 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилася		8	числа жовтня місяця
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні батьків			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гузика			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща Артіль Д. праця.			

4016

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таращан</u> Район <u>Таращанський</u> селище <u>Мельників</u> область <u>АРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Знищення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медичне свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Башко Леба Хаймович</u> м. <u>Таращан</u> <u>Україна</u>
16	Підпис заявника	<u>Башко</u>

15/16



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мавро ДИПЛОМ

Таращанське районне Бюро  
7 жовтня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Тараща, Кат. облас.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 71

7 число жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ратушня			
2	Ім'я	Вера	3	По батькові	Гантимієвна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	7 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні батьків			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Чорноробочий			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Дома м. Тараща кв. Меша Гора № 24			



4126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мірацьк</u> Район <u>Мірацьк</u> селище <u>Мірацьк</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 років
12	Причина смерті	Дизентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Шеєрська свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і ім'я по батькові Підпис завітника	Райчиний Катерина Тимофіївна <i>[Signature]</i>



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

М. П. *[Signature]* ДІАЛОД *[Signature]*

Тарацк  
Район № 6

8 жовтня

№  
в Тарацці, ...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

число місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гурач		
2	Ім'я	3	По батькові	Тамара Івановна
4	Стать	5	Національність	жінка Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>жовтня</u> року <u>1936</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на утриманні батька</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Синтезатор</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Установителі м. Тарацця</u>		

4286

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мірашув</u> Район <u>Мірашувський</u> селище <u>Київський</u> область <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1209 7 місяців
12	Причина смерті	Запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво (Габеленко Г. Д.) Габеленко В. Г. (запалення легенів)
14	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть А
15	Прізвище і адрес родича	Мурат Назар Михайлович м. Мірашув ок. Ілчінська АССР
16	Підпис заявника	Горисвільська Габеленко



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

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



Таращанське  
Районне Бюро З ГС

10 жовтня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 73

10 число жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Євдокимова		
2	Ім'я	3	По батькові	Семеновна
4	Стать	5	Національність	Русская
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... числа місяця року — 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Ма укріпанні Самьов</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горноробочий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща к-п Звільшальний		

4386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таращ</u> Район <u>Таращанський</u> селище <u>Либівський</u> область <u>Львівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 роу 9 місяців
12	Причина смерті	Менінгіт
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мерсмер свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Пошанце і адрес заявника	Родимовна Тарасен Либівка м. Таращ вул. М. Д. 48.
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Гарантійний  
Районне Бю

13 лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

В. Гарантійний. Обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 74

13 "число лютого" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Машковський			
2	Ім'я	Броніслав	3	По батькові	Константинович
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>цея утримав дитинство</u>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рахівник			
	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д.).	Рахівник улашівської Ціємшметви			



4486

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таращ</u> Район <u>Таращанський</u> селище <u>Китівський</u> АСРМ
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки
12	Причина смерті	Секордатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медичне свідоцтво
14	Особливі позначки	видано свідоцтво про смерть
15	Прізвище і адрес заяв-	Миховський Герман Гаврилович м. Таращ, ос. Яремків.
16	Підпис заявника	Г. Миховський



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

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

Таращанське  
Районне Бюро АГС  
16 жовтня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 25

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

Тараща, Київ. обл.

16 число жовтня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Григоренко			
2	Ім'я	Лориса	3	По батькові	Госифовна
4	Стать	жін	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився 19 числа жовтня року 1938 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батьків			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Земель			
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д.).	г. Запорізька Дмитрівська обл. агропідприємств.			

4576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Підарань</u> Район <u>Підаранський</u> селище <u>Кібібей</u> область <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 місяці
12	Причина смерті	зупинена
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	медичне свідоцтво
14	Особливі позначки	видано свідоцтво про смерть
15	Прізвище і ім'я померлого	Мурешко Іванович
16	Підпис завінника	Мурешко К.І.



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

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



Таращанське

Районне Бю. о З ГС

18 жовтня 1938

м. Тараща, Київ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 76

18 число жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Медикова-Шур		
2	Ім'я	3	По батькові	Семіонович
4	Стать	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 року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Навтришні зовні</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>(Мат. Данондла НК ВД) зам. пред. міськ. Рв.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>м. Тараща РВ.</u>		

4676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мараш</u> Район <u>Туркмурамсан</u> селище _____ область <u>Хив</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки
12	Причина смерті	туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Місцева свідоцтво
14	Особливі позначки	Винято свідоцтво про смерть
15	Прізвище, ім'я та по батькові, адреса заявника	Мур Євгенієвич Мухомедов м. Мараш вул. Живандз.
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>



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

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

ВОЛНІСЬКО

Районне Бюро ЗАГС

21 жовтня 1938

№ 77

м. Таращанська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

77

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 77

21 число жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Машковська			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Василівна
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 жовтня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилася 24 числа серпня року 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батьків			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Майстер			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	м. Таращина завод Зет			



7726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Варанці</u> Район <u>Варанцівський</u> селище <u>Китівка</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 тижні</u>
12	Причина смерті	<u>Задушення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Морське свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть</u>
15	Прізвище і адрес заяв-	<u>Машковець Олена Маршанівна с. Варанці кв. 101 114</u>
16	Прізвище і адреса ваявника	<u>Машковська</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

МШ ДІАЛОД

Прізвище і адреса ваявника, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

Тарашанське  
Районне Бюро

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

25 жовтня 1938 р.  
№ 78  
м. Тараша, Київ. обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

25 число жовтня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Степанів		
2	Ім'я	3	По батькові	Петрович
4	Стать	5	Національність	Руської
6	Час смерті (число місяць, рік).	21 жовтня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — 12 числа жовтня року — 1934 року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні матері		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рабоминця		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	м. Тараша Р.Обл.		

787

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таращань</u> Район <u>Таращанський</u> селище <u>Кіровоградський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 1/2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Шокаротні</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>шокаротне свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть</u>
15	Потрапляє чи не потрапляє адресу заявника	<u>Степанівна Момря Іванівна м. Таращань вул. мей. № 80.</u>
16	Напис заявника	<u>Степанівна</u>

Всього місць в чини  
 Книжки 100 шт.  
 157 м. ст. 100 шт. ЗАС



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

*[Handwritten signatures]*



Районне Бюро ЗАГС

Житомир 1938 р.

49  
В. Терещук Кат. 100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 149

1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дудник</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Степанович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19 жовтня</u> 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>1</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28</u> числа <u>Вересня</u> 193 <u>7</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні <u>на утриманні вдови</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>примієн Дудник</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Дубудник</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий  
73/16  
Місто селище Гварань Район область Гваранський Кубань Кр. й АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
1 місяць

12 Причина смерті  
запам'ятовано

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
немає свідоцтва

14 Особливі позначки  
Видано свідоцтво про смерть

15 Прізвище і адрес заявника  
81/7  
Жаштурович Микола Іванович м. Гварань вул. М. М. М.

16 Підпис заявника  
Микола Жаштурович

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Тарашанське

Районне Бюро ЗАГС

31 жовтня 1938 р.

№ 80

г. Тараща, Київська обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

(Перший примірник)

1	Прізвище	Петренко		
2	Ім'я	Валентин	3	По-батькові
				Петрови
4	Стать	мн.	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	29 жовтня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло " 1 " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа серпня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		Батьків
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Унженер Д. Банен		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Тараща Д. Банен.		


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



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Таращан	Район область	Таращанський Київська	кр. й АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 год 3 місяці				
12	Причина смерті	Сенімочесний диспенсиз				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медичне свідоцтво				
14	Особливі позначки	Визано свідоцтво про смерть				
15	Прізвище і адрес заявника	Петренко Петро Дмитрович м. Таращан кв. Вересня				
16	Підпис заявника					

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

 Діловод

Районно ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

3/ зівтний 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 81

м. [blurred]

193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Чевва		
2	Ім'я	Вврені	3	По-батькові
				Савович
4	Стать	жіноча	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 зівтний 193 8 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		"	років	
			12 числа травня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
		(підкреслити) <u>Був на утриманні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уздовий		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Таращань кп з Вирімань		

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

8/76

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Жарауці Район Жарауцішев | Край АСРР  
селище | область Кіровська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 6 1/2 місяців

12 Причина смерті | дуже важка

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | медичні свідоцтва

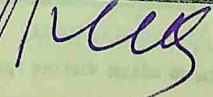
14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | Девроу Ганна Степанівна м. Жарауці оз. Керів

16 Підпис заявника | За неписьмемою 

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

31 жовтня 1938 р.

№ 82

м. Тараща, Київ. обл.  
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 82

(Перший примірник)

1	Прізвище	Мамб'ївська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 жовтня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 27 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні <del>Самб'ївськи</del> Самб'ївськи
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Пенсіонер іванова		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща, вул. Гомельська		

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

8276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Вараша	Район область	Варашанський м.р. Волинська	Край	АСРР
----	---------------------------------	--------------	--------	---------------	-----------------------------	------	------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28 років					
----	---	----------	--	--	--	--	--

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

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

14	Особливі позначки	Видати справу про смерть					
----	-------------------	--------------------------	--	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Майжевий Людм. Григорівна м. Вараша вул. Св. Кост.					
----	---------------------------	--	--	--	--	--	--

16	Підпис заявника	[Handwritten Signature]					
----	-----------------	-------------------------	--	--	--	--	--



М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Handwritten Signature] Діловод

## Таращанське

Районне Бюро ЗАГС

3/местонад 1938 р.

№ 83

м. Тараща, Київська обл. 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 83

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 83

(Перший примірник)

1	Прізвище	Бельський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Александрович
4	Стать	5	Національність	вврей
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3/местонад 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа березня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити) матері
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Самітварки		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща, місцеві		

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



83 76

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Тараща Район Таращанський Кр. і Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 місяців

12 Причина смерті Диспенза

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Медична свідоцтво

14 Особливі позначки Визано справою про смерть

15 Прізвище і адрес заявника Добровольський Леонтій Іванович м. Київ

16 Підпис заявника Л. Добровольський



Завід. бюро ЗАГС

Діловод Мазур

Гарашанське

Районне Бюро ЗАГС

4 листопада 1938 р.

№ 84

м. Тараща, Київ. обл.

4 листопада 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

(Перший примірник)

1	Прізвище	Васюхно			
2	Ім'я	2 Мама	3	По-батькові	Давлова
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 листопада 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа серпня 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні матері	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Регістраційна			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	м. Тараща УЛЗФ.			

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

8476

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Таращи Район Таращанський Край АСРР  
селище Київський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 год 3 місяці

12 Причина смерті Скарлатина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть мешковий свідоцтво

14 Особливі позначки Видане свідоцтво про смерть Вас

15 Прізвище і адрес заявника Валентина Леда Манасинова м. Таращи вул. Шев.

16 Підпис заявника Вас

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Вас





Таращанська обл.  
Відділення № 1 УРСР

10. Мистецтва, 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 85

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 85

(Перший примірник)

м. Тараща, Київська обл. 1938 р.

1	Прізвище	Валович		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. листопада 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа вересня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Іздовник		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Уч. справи м. Тараща		

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

8576

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Таранца

Район Таранцевський  
область Київська

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 неділь

12 Причина смерті

Ураїн

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Міжреєв свідчення

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Воловик Ярослав Антонович м. Таранца в. Київська

16 Підпис заявника

Воловик

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Сид



Таращанське

Районне Бюро ЗАГС

22 листопада 1938 р.

№ 86

м. Тараща, Київ. обл.  
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 86

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

(Перший примірник)

1	Прізвище	Освідчій			
2	Ім'я	Мурян	3	По-батькові	Димитів
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 листопада 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 96 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	землеробства			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	одного господаря			

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



8676

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Карауца Район Карауца сели Кр й АСРР  
селище Клибівка область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
5 років

12 Причина смерті  
старець

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки  
Видано свідоцтво про смерть А

15 Прізвище і адрес заявника  
Александр Василь Іванов м. Карауца запис №3

16 Підпис заявника  
В. І. Іван

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

Діловод Малиш

Тарашанське  
Районне Бюро ЗАГО  
26 листопада 1938 р.

№ 87  
м. Тараща, Київ. обл.  
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лубевський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 листопада 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 19 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) <u>Самбета</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Заможність		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща К-п ім. Будженого		

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

8416

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

Вараша

Варашанський  
Львівський

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

19 років

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

туберкульоз легенів

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

Медичне свідоцтво

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

Видано свідоцтво про смерть осередки

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

Оседлий Федір Мамбилович Варашанський осередки

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

Оседлий

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод  
Львівський





Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

Зрудині 1938 р.  
№ 88

м. Тараща, Київ. обл.  
1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лусевська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андреевна
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа Серпень 1928 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні Дамьєв
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Замієник голови армії "Вільновицької бригади"		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща "Вільновицької бригади"		

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

8876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вараша</u>	Район область <u>Варашанський Київська</u>	Кр. й <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Пряма 10 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Шарлатанна</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Медичне свідоцтво</u>		
14	Особливі позначки	<u>Видано свідоцтво про смерть за А 8876 Дум</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дуєвський Андрій Іванович ос. Вулиця А 25</u>		
16	Підпис заявника	<u>Дум</u>		
М. П.		Завід. бюро ЗАГС <u>Діловод</u>		



Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

8 грудня 1938 р.  
№ 89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

м. Тараща, Київ 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Кашаренко			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Кирюков
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 грудня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 19-20 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа жовтня 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кур'єр			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Тараща МСР			

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



8976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Таращів</i>	Район область <i>Волинська</i>	Кр.й АСРР
----	---------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Протя 3 місяців</i>		
----	---	------------------------	--	--

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

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

14	Особливі позначки	<i>Видано свідоцтво про смерть № 89. <i>Лисенко</i></i>		
----	-------------------	---	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лисенко з/на Сіменовий с/посадок вул. селище № 88.</i>		
----	---------------------------	---	--	--

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



Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Лисенко*

Тарашанське

Районне Бюро ЗАГС

13 грудня 1938 р.  
№ 90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

м. Тараща, Київ 1938 об.р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Антоненко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Олена		Деметрівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 грудня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 49 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити) сина
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шкарляр	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тараща ДОН	

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

9096

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Ждараца	Ждарацянскі	АСРР
			область	
			Кірэвская	

1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	49 років
---	---	----------

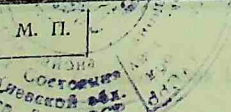
12	Причина смерті	Вада серця нероз
----	----------------	------------------

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

14	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть № 50. Кірі-
----	-------------------	---

15	Прізвище і адрес заявника.	Антоніна Іван Сергіївна Ждараца с. Ждараца
----	----------------------------	--

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



Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Леллер*



Тарашанське

Районне Бюро ЗАГС

20 червня 1938 р.  
№ 91

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

м. Тараща, Київ, 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Бурдич	
2	Ім'я	3	Ім'я батькові
	Ольга		Сергіївна
4	Стать	5	Національність
	жінка		українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 червня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 3 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа січня 1936 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Політрук	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тараща Дем Дем	

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

9176  
10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто селище Вараша Район область Варашанський Київський Кр.п. АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
3 роки

12 Причина смерті  
Судорож

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Лікарське свідоцтво

14 Особливі позначки  
Видана свідоцтво про смерть 19/11/98

15 Прізвище і адрес заявника  
Бурый Сергій Іванович Вараша ос. Виска 1/1

16 Підпис заявника  
Бурый

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Савва



Тарашанське

Районне Бюро ЗАГС

25 грудня 1938 р.

№ 92.

25 грудня Київ, 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 92

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 92

(Перший примірник)

1	Прізвище	Куєтовський	
2	Ім'я	3	На-батькові
	Володимир		Петрович
4	Стать	5	Національність
	чол.		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 11 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа лютого 1928 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Баранца і-п ім. Гайдена	

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



9216

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто селище Тараща Район область Таращанська Київська Крпй АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
липень 89тв

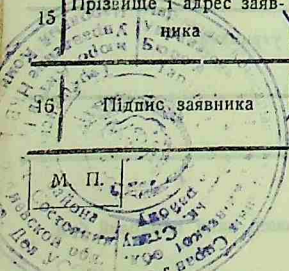
12 Причина смерті  
Деневта

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
немає свідчень

14 Особливі позначки  
Видано свідчення про смерть

15 Прізвище і адрес заявника  
Кустовський Генр Харківська область

16 Підпис заявника  
Кустовський



Завід. бюро ЗАГС

Діловод Медведь

## Тарашанське

Районне Бюро ЗАГС

28 грудня 1938 р.  
№ 93НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 93

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93

м. Тараща, Київська обл.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гвешко		IV-240 157492
2	Ім'я	3	По-батькові	1. 9. 64.
	Григор		Мухомович	
4	Стать	5	Національність	
	чл.		українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 30 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні
				(підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шофер		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Тараща Відділення зв'язку і пошти № 11-11		

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

9316

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

Варашів  
Київська  
Тираспольська

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

12	Причина смерті	Промадити інфаркт		
----	----------------	-------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	Видано свідоцтво про смерть №		
----	-------------------	-------------------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Лозинський Михайло Євгенович, Тираспольська обл.		
----	---------------------------	--	--	--

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



М. П.	Завід. бюро ЗАГС	Діловод	<i>[Signature]</i>
-------	------------------	---------	--------------------



Таращанське  
Районне Бюро ЗАГС

31 грудня 1938 р.  
№ 94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

м. Тараща, Київ, 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Саванес			
2	Ім'я	Крижан	3	По-батькові	Сезонов
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 грудня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 20 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Крива 4/середня школа			

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

94/16  
10 Місце, де постійно жив померлий: Місто Тарасів Район Тарасівський Кр. і об. АСРР  
селище Київський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті: 20 років

12 Причина смерті: сиротний тиф.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть: лікарська свідоцтво

14 Особливі позначки: Видано свідоцтво про смерть № 94

15 Прізвище і адрес заявника: Савченко Озон Андрійович, Тарасів вул. Родічківська

16 Підпис заявника: Савченко

М. П. Завід. бюро ЗАГС

Діловод Савченко

# Тарашанське

Районне Бюро ЗАГС

31 грудня 1938 р.

№ 65

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 95

м. Тараща, Київська обл.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шурчишів		
2	Ім'я	3	По-батькові	Шурчишів
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 серпня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 75 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні дітей	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Городище		

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



9376

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто селище Таранца Район Таранець Кр. і об. АСРР  
Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
70 років

12 Причина смерті  
Опухання легкого пухлира

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Лікарська свідоцтво

14 Особливі позначки  
Видано свідоцтво про смерть № 98

15 Прізвище і адрес заявника,  
Дуришова Євгенія Іванівна Таранець

16 Підпис заявника  
Томашук

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Ведик



1938р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

96

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

15 числа лютого-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зарубежа		
2	Ім'я	Ланна	3	По батькові
				Лукашова
4	Стать	жін.	5	Національність
				Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 лютого 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 1937 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)	с/господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п ім. Варшимова		

9676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В. Дерезанська	Район область Таранцівського району	Край АСРР Кіровоградська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	випадку		
12	Причина смерті	Заподіяно. Інфаркт		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено - біг В. Дерезанської "Семінарійський"		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мервурда Мелана - с. В. Дерезанська		
16	Підпис заявника	Заявник родина. Мелани		



41

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

Завід. бюро ЗАГС

*Кісенько*

Діловод *Муромець*



Тернопільська  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Таращанського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У СРР  
ІНСТРУКТОР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42  
Тараща, Київської області

9 березня 1938  
№ 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище <i>Цисар</i>		
2	Ім'я <i>Катерина</i>	3	По-батькові <i>Дмитрівна</i>
4	Стать <i>жіночого</i>	5	Національність <i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 березня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... року <i>1937 р.</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>домогосподарка</i>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>о-2 артіль "Звєрішальний"</i>	

5

10	Місце, де постійно жив померлий	с. <sup>Місто</sup> Владимир- <sup>Район</sup> градський <sup>обл.</sup> Київська
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1937 р. 9 го <sup>місяця</sup> вересня <sup>тижня</sup> дев'ятсот тридцять <sup>—</sup> <sup>Веденого</sup> року
12	Причина смерті	простуда
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	Про причину смерті / Пошир втручання дві з <sup>свідки</sup> зброєю
15	Прізвище і адрес заявника	Усєр Дмитро Іванович с. В-Володимир <sup>Мірацького</sup> району
16	Прізвище заявника	Усєр



ДІЛОВО БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

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

Горюх  
Дмитро

У.О.Р.Р.

ТАРАЩАНСЬКА РАДА

Таращанського р-ну  
Київської області

15.11.1938

49  
Інструктор САГС  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВПУТРИЦЬКИХ СЛУЖБ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 1938 р.  
№

Тараща, Київської області № 23

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Касинська			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Іванова
4	Стать	жін.	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15.11.1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1938 р. числа 11 місяць 09			
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)	с/господарств.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ж-п ім. Подарева			



9826

1937

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. В. Березанка Паражанський район А. С. У.		
12	Прийчина смерті	18 днів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Невідомо.		
14	Особливі позначки	Пред'явлено в г. В. Березанці "смерть дружини"		
15	Прізвище і адреса заявника	Камінської Жан - с. В. Березанка		
16	Підпис заявника	Kauf		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 1937 р.

*Кauf*  
Діловод *Шуруп*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

99

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

22 числа IV м-ця 1931 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лютаренко		
2	Ім'я	3	По батькові	Маркова
4	Стать	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 березня 1931 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 48рок.		
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)	С/госпінтарець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. ім. Вульфсона		

976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Вербезанька</i>	Район область <i>Тарнопільського р.</i>	Край к-ррр <i>Житомир. обл.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>48 рок.</i>		
12	Причина смерті	<i>коротке серце.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено оіж. свідоцтво Вербезанської ер. медсанучасті від 2/IV-38р.</i>		
14	Особливі позначки	<i>За несвоєчасну реєстрацію-складово актіа і надіосихав Р.С.М.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кохмаренка Сергій С. - с. Вербезанька</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кохмаренка</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Кохмаренка*

*Кохмаренка*



У.Б.Р.Р.

М. Ш.

Київської області

20/1 1938

Інструктор ОАГО

Таращанського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

1938 р.

Відділ Актів Громадянського Стану

Тараща, Київської області

100

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рудаєв		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14.11.1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 28 числа 11 місяця роки 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/госпоз.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. ім. Каварова		

99

5



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Крайовий АСРР
		с. В. Бєрєзівка Тарашанський р. н. с. р.		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 днів		
12	Причина смерті	Затримана легеня		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Лубаська Степан - с. В. Бєрєзівка		
16	Підпис заявника	Лубаська		



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

Завід. бюро ЗАГС  
1938 р.

*Лубаська*  
Діловод *Лубаська*

РАДА  
м. ш.  
Київської області

Інотрунтор САГС  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУДРІВНІЯ РЕСПУБЛІКИ УСРР  
Відділ Актів Промадянського Стану 1938 № 101

20/2 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46  
Тараща, Київської області

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Макітренто		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 травня 1938р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 1938р. місяць		
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)	С/господарства 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В.п. с.м. Вороньшова		

10/16  
Івано-Франківська  
область  
К. Івано-Франківський (в)  
АСР-обод

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район селище <i>с. В. Березань</i> область <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Чл. 5 ст. 1</i>
12	Причина смерті	<i>Загинув внаслідок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено в.г. в В. Березанській мед. обш. в.г. за в. 1938 р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мамтрєво Мотра с. В. Березань</i>
16	Підпис заявника	<i>Мамтрєво Мотра</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

числа м-ця 193 р.

*Мамтрєво*  
Підпис *Мамтрєво*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

29 числа Листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лешипенка		
2	Ім'я	Васентина	3	По батькові
				Срібнова
4	Стать	жін.	5	Національність
				Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Листопада 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 11 місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	"Ізгоєтні"		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. л.))	К-п іст. Бугаченкова		

10246

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище с. <i>В. Березанка</i>	Район область <i>Таращанська р-н</i>	Край АСРР <i>Київ. обл.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Віг крові</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено віг В. Березанської медсанпункту</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Демитенко Ганна - с. В. Березанка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Г. Демитенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*В. В. В. В.*

Діловод

*М. М. М.*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 103

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~78~~

13 числа тп м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шкарівський			
2	Ім'я	Миколай	3	По батькові	Сергійович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Серпня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 25 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зав. Сінф.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Х-й ім. Дарницька			



10376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		с. Д. Бередань	Жаранський р.	

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	55 р.
----	---	-------

12	Причина смерті	хвороба серця, ушкодження у кровоносних судинах
----	----------------	---

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено.
----	--	--------------

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

15	Прізвище і адрес заявника	Шкарівська Мотиря - с. Д. Бередань
----	---------------------------	------------------------------------

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Авдучук* Діловод *Мерлін*



49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 89

(другий приміоник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Крошечка		
2	Ім'я	3	По батькові	Ванова
4	Стать	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 Серпня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 3 числа 1 місяць 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)	Ковач.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. і.в. Дугиньки		

104/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Березанка	Район Патришанський	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Влітку			
12	Причина смерті	Мотос			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так пред'явлено біг Березанської медсану Кетері.			
14	Особливі позначки	До цього бракувало померлого в Києві. Заявник - батько звідки повернувся лише 15-го жовтня.			
15	Прізвище і адрес заявника	Григоренко Іван Іс. с. Березанка			
16	Підпис заявника	Григоренко			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

Григоренко

Діловод

числа





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

105

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 910

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Асєділька		
2	Ім'я	3	По батькові	Миколай
4	Стать	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. VII. 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)	Вейсманітар		
	Осця роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. ім. Дарвинська		

49

С.Р.

1938

РАДА

м. ш. ... р-ну  
Кіровоградської області

19 Серпня 1938 р.

№

3

7

ХВ

5

10576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. В. Березань Парашанького р-ту		
12	Причина смерті	7 міс.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	запам'яток черевця та понос		
14	Особливі позначки	пред'явлено віг В. Березанської медалі		
15	Прізвище і адрес заявника	Устимко Євдоким - с. В. Березань		
16	Підпис заявника	М. Устимко		

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС *Дермань*

м-ця 193 р.

Діловод *Устимко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 101

7 " числа Вересня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Матемпренко		
2	Ім'я	2	По батькові	Мечникова
4	Стать	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Вересня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 70 років		
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)	Кваліфікація		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кому. м. Ворошилове.		



10626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		В. В. Дерезанка	Львівська	Львівського р-ну
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	70 років		
12	Причина смерті	Сангерина правої ноги		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено від В. В. Дерезанської медсанучасти		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Майстренко Дмитро Анатолійович с. В. В. Дерезанка		
16	Підпис заявника	Майстренко		

М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС *Авдусь Діловод*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 107

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № X.12

10 числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Муканець</u>			
2	Ім'я	<u>Гіковія</u>	3	По батькові	<u>Вреділова</u>
4	Стать	<u>Жін.</u>	5	Національність	<u>Україн.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 т. 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>27</u> місяця роки <u>1937 року</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)	<u>Колосівниця</u>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-му ім. Косарева</u>			

107/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Велике с. В. Березанка	Район область Львівська	Край АСРР Львівський
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 місяців.		
12	Причина смерті	Монос і запалення легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено в с. В. Березанській сільській громаді 12. IX. 38р.		
14	Особливі позначки	За несповістну реєстрацію смерті анки і надіслані 11/IX. н.р. до Н.А.р. 1938р.		
15	Прізвище і адрес заявника	Ладанець Таврина с. В. Березанка		
16	Підпис заявника			

Львівська область Львівський район с. В. Березанка

М. П.



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

108

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Щхарівський			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Вартович
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 12 місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кваліфікація			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Комуна Будинку			

5

10876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кр АС
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Бешівська		
12	Причина смерті	Малос та рахався зяєнія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено вчч в Державній лікарні Медичаріант.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Шкарівська — с Вбередька		
16	Підпис заявника	Аль Карван		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

18-ця 193 р.

Діловод *Шкарівська*

109

49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

122

28 Жовтня 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1514

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я	<i>Серета</i>		
Прізвище	3	По батькові	<i>Олександрович</i>
Вік	5	Національність	<i>Укр.</i>
Число смерті (число, місяць, рік)	<i>25/10-1938 року</i>		
Термін (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>16</i> числа <i>12</i> місяця роки <i>1938</i> р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рахівник</i>		

3



10926

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Д. Березанка	Район область М. Драчаньського	К. уношася АС. риндо
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	29 днів		
2	Причина смерті	Запам'ятування легенів		
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлена від Д. Березанської медам		
4	Особливі позначки			
5	Прізвище і адрес заявника	Середа Омшівка - с. Д. Березанка		
6	Підпис заявника	Середа		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГД

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

110

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Поваленко	
матері	3 По батькові Миколович
5	Національність Укр.
число, місяць)	17/Х-1938р.
років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 22 числа III місяця роки 1938р.
ий свої ання чи шої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
льність, сло)	ізювти
азва під- госпу	К. П. м. Воронцова

3

11028

199  
Ж

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Край
		З Бередянка	Тарануланського	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 днів		
12	Причина смерті	Недопоміжна		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено від З Бередянської лікарні		
14	Особливі позначки	Зв'язана реєстрація акту смерті дитини, тому не скаржили на Зув у Росмандрові і медико Коси у дачинати його в той час. Заявник звертався до с/р - завжди.		
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Микола - с. З Бередянка		
16	Підпис заявника	Ковал		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

м-ця 193 р.



У.С.Р.Р.

49

111

Кіровоградська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

КАРЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш. Давидського р-ву  
Кіровоградської області

26 лютого 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 276

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ісаєва			
2	Ім'я	Політтон	3	По батькові	Пасенникович
4	Стать	Жінка	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 18 числа 1938 року... 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, ремесля)	Рослинник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п і м. Зурманого			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		с. Дверезанське	область Марамурового району	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Два місяці.		
12	Причина смерті	Загасання серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено біг Дверезанської медреси дуршопі; біг 25/11-1938р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ахмедово Дуршопі - с. Дверезанське		
16	Підпис заявника	Ахмедово Д.		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловод *Мерзун*

42 014  
АНКОВИ  
АННЕРТ  
арвік  
04  
ви  
1938

112

49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

*29 Інвентару*

18/7

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №**

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Логода</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Мелірович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Україн.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 Інвентару 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа <i>22</i> місяця <i>XI</i> роки <i>1938 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби      На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгоспник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Кірієва</i>			





31/хІІ 1938 р.

№

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19/8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Одмещев			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Ауканів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....6 числа 17 місяця 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г.з.))	к-пу ім. Кірова			

11376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Партизанський</i> Край селище <i>с. В'єрезька</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>18 днів. Зміс. 24 дні.</i>
12	Причина смерті	<i>загрозливі захворювання легенів.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено вія В'єрезької медальбулаторії від 31/хлї - 28 року.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Єдигець Лукант Савхтв - с. В'єрезька</i>
16	Підпис заявника	<i>Єдигець</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Шерстун* Діловод *Анону*  
10-го квітня 1938 р.



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

20<sup>а</sup> січня місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Арокопенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василева
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 <sup>го</sup> січня тиєзва довертєстєт тредуеть восьмого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяці року..... 23 / Восьмдесят три роки /		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робота		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в. л. у д. т. л. з в. д. і. ш. а. н. ш. т.		

11476

0	Місце, де постійно жив померлий с. Вовнянське <sup>Місце</sup> <del>селище</del> <sup>Район</sup> <del>Тарасівський</del> <sup>область</sup> <del>Хмельницька</del> <sup>Край</sup> <del>УРСР</del> <sup>Київська обл.</sup>
1	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті Вісімдесят три роки 1/83/
12	Причина смерті Старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки Про причину смерті стверджують два свідки } 1. Ноленаф- 2. Маремко
15	Прізвище і адрес заявника Грокопенко Дмитро Федорович с. Вовнянське Тарасівський район
16	Підпис заявника Грокопенко



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

ЗАКОННО-РЕСУДНИЙ РАЙОННИЙ ЗАКОННИЙ АПКАРІАТ ТАРАШІВСЬКОГО РАЙОНУ  
Грокопенко — ДІЛОВОД  
Дитершин

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

20 "січня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Етєує		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тиродитович
4	Стать	5	Національність	Українецька
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 <sup>го</sup> січня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 20 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)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. 2 Артінь (Звенигородський)		



11576

Місце, де постійно жив померлий	В. Вовнянка <sup>Місце селище</sup> Тростинський <sup>Район області</sup> Київська <sup>Країна АСРР</sup> обл.
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Двадцять років / 201.
2. Причина смерті	
3. Пред'явлені лікарські документи про смерть	
4. Особливі позначки	Про причину смерті з'являються два свідки } 1 2
5. Прізвище і адрес заявника	Еміль Михайло Турочинський с. Вовнянка Тростинського р-ну



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

М. П. ЗАВД. БЮРО ЗАГС *Гарбуз* ДІЛОВОД *Дмитро*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

29 січня місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Штельмоде		
2	Ім'я	3	По-батькові	Стелянович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	числа дев'ятнадцятого тридцять восьмого року 29 січня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 листопада 1937р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міжробство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С-2 аотіль З верішальний		

11616

Місце, де постійно жив померлий	В. Вовнянка <sup>Місце селище</sup> - Раїве <sup>Район область</sup> - Кіровоградська обл. <sup>Край АСРР</sup>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Два тижні і шістьнадцять днів.
Причина смерті	Вотра з атипендія похов.
Пред'явлені лікарські документи про смерть	
Особливі позначки	Зробили записи } 1 коментар смерті з твердженнями } 2 свідки
Прізвище і адрес заявника	Штельмах Степан Іванович С. В. Вовнянка Шарашанського р-ну
Підпис заявника	



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Гарбул* *Імцурдина*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

9 березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цисар		
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові	Дмитровича
4	Стать чоловічого	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 березня місяця дев'ятнадцять тридцять восьм'ятого року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа березня 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)	домгосподарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	с. 2 артіль "Звєрішчівський"		

1174

Місце, де постійно жив померлий	с. В-Вовнянка <sup>Місце</sup> <del>Вовнянка</del> <sub>селище</sub> <sup>Район</sup> <del>Таращанський</del> <sub>область</sub> <sup>Род.</sup> <del>Котляківська</del> <sub>село</sub>
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 1/2 1937 рр. <sup>9 грудня</sup> тижня дев'ятого тридцять сьмого року.
Причина смерті	
Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
Особливі позначки	Про причину смерті 1 Діагноза з твердженням двох 2 свідків 2 Кодиксат
Прізвище і адрес заявника	Уєсар Дмитро Васильович с. В-Вовнянка Таращанського р-ну
Підпис заявника	Уєсар



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

1. Підпис *Гарбуз* ДІЛОВОД *Витцердана*

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

12<sup>а</sup> березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Демченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Телипович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 <sup>а</sup> березня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 10 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Звідобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с-г артіль, в Берішєвському		



11826

Місце, де постійно жив померлий	с. Рівнобіжжя <sup>Місто</sup> <sub>секція</sub> <sup>Район</sup> <sub>область</sub> <sup>Світ</sup> <sub>Київська</sub>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1928 р. тисяча дев'яносто два роки восьмого раз
Причина смерті	Звип.
Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____
Особливі позначки	про призову смерті / Махонько встановлено два 2. Бачу свідки
Прізвище і адрес заявника	Демченко Сергій Антонович с. Рівнобіжжя Маращанського р-ну
Підпис заявника	= Демченко



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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

*Гарбуз*

ДИЛОВОД

*Григоренко*

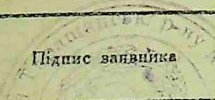
## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

29 березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище		Дробина	
2	Ім'я	3	По-батькові	Макемтовна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік) 25 березня тисяча дев'ятсот тридцять восьмь року			
7	Вік (минуло років) Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 8 березня року 1928 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		вільнозаймальна	
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)		с-2 артіль в Верішальний	

11326

Місце, де постійно жив померлий	с. Вовківка <sup>Місто</sup> <del>Місто</del> <sup>Район</sup> <del>Місто</del> <sup>с. Вовківка</sup>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 <sup>го</sup> днів після того як вийшов з трудової книжки
Причина смерті	Слабо - не додержався
Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
Особливі позначки	Про причину смерті з'ясувати два свідки 1 Марленко 2 Кравченко
Прізвище і адрес заявника	Дробин Олександр Євгенович с. Вовківка Майданського р-ну
Підпис заявника	

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*В. В. Вовківка*

ДІЛОВОД

*В. В. Вовківка*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

30 березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Маковий		
2	Ім'я	3	По-батькові	Арсеневич
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 березня тисяча дев'яносто тридцять восьмого 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)	Діловодство		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	с. 2 зотіль / в Заїшаньши		

12076

Місце, де постійно жив померлий	с. Вовнянка <sup>Район</sup> <del>Тарнополь</del> <sup>область</sup> <del>Київська</del> <sup>Київська</sup>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
Причина смерті	Наїз порану серця
Пред'явлені лікарські документи про смерть	
Особливі позначки	Про причину смерті 1 Моргешко Зтверджують два 2 Михальчик свідки
Прізвище і адрес заявника	Макова Жанна Мехтодева с. Вовнянка Тарнопольського р-ну
Підпис заявника	

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *М. Марі* ДІЛОВОД *В. Мушарану*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРСР

Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

20 квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дробина		
2	Ім'я	3	По-батькові	Антона Олексюковича
4	Стать	5	Національність	Українецька
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 квітня тисяча дев'яносто п'ятнадцятого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 17 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Підприємство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. 2 артіль в Верішальний =		



Місце, де постійно жив померлий	Место <sup>Район</sup> <sup>Край</sup> 13 Вовчанська міраца <sup>Кіровоградська</sup>
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 1921 року.
Причина смерті	Запалення легень
Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
Особливі позначки	Про призначення смерті з інвалідності два свідоцтва 1 В Бойко 2 Грива
Прізвище і адрес заявника	Дробиша Олександрівна с. 13-Вовчанська мірацанського р-ну
Підпис заявника	 Дробиша

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС  ДІЛОВОД 



Місце, де постійно жив померлий	м. <del>Варшавський</del> <sup>М. Київ</sup> <del>Київ</del> <sup>Київська</sup> <del>область</del> <sup>область</sup> - <del>Київ</del> <sup>Київ</sup>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	31862р. тисяча вісімсот шістьдесят два - восьмого року.
Причина смерті	Старість
Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
Особливі позначки	Вро прашки 1 Франк — смерти з тверд железних шпильки 2 ВБ айко
Прізвище і адрес заявника	Гражданинська вулка Конокович в Варшавицьке містечковому м-ці
Підпис заявника	[Signature]



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signatures]



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

21 травня місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Волник			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Климович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 травня тисяч дев'ятсот тридцять сьомого року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа липня 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)	Артист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с.г артіль Зверішалькин			

Місце, де постійно жив померлий	Місто <del>Вовнянське</del> <sup>Вовнянське</sup> Район <del>Таращанський</del> <sup>Таращанський</sup> Край <del>Львівський</del> <sup>Волинський</sup>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки жиня 1937 року.
2 Причина смерті	хвороба
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____
4 Особливі позначки	хорошо прижити смерті з твердими свідченнями / 1 Свідки / 2 Свідки
Прізвище і адрес заявника	Волник Клим Григорьевич с. В-Вовнянське Таращанського р-ну
Підпис заявника	Волник.

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

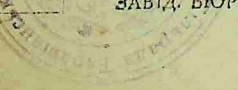
Д. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

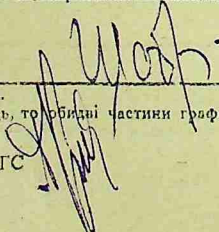
11 "Вересня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

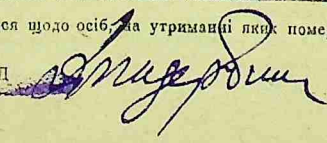
1	Прізвище	Шоботин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 грудня тисяча девятсот тридцять восьмого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... / ...число... місяць року... 1938		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директор		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с-г Ератів Звенигородської		



12476

Місце, де постійно жив померлий	Місто <b>Вовчанка</b> Район <b>Лозуватський</b> Край <b>Львівський</b> АДР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<b>3 1<sup>го</sup> лютого 1938 року</b>
2 Причина смерті	<b>Загинець повний</b>
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
4 Особливі позначки	<b>Про причину смерті з твердженням двох свідків</b> <b>1 МТЮ</b> <b>2 Засучь</b>
5 Прізвище і адрес заявника	<b>Мадавичук Михайло Михайлович</b> <b>с. Вовчанка Лозуватського р-ну</b>
Підпис заявника	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД 

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

11 " ..... місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гуцалі		
2	Ім'я	3	По-батькові	Самеєнковича
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 червня 1938 р. Мисляковичем працюють його батьки		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 7 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дитячий садок		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Чортківська повітська лікарня		

125%

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вовчанськ</u> Район <u>Марацький</u> Край <u>Київський</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3</u> 1931 року
Причина смерті	<u>вн. утомленн.</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть № 4</u> <u>Заневолої лікарні від 5/12/31</u>
Особливі позначки	<u>Про причину смерті ст-вердують</u> <u>два свідки</u> <u>2</u> <u>В. Коз-...</u>
Прізвище і адрес заявника	<u>Гуцан Оксана Самеєвна</u> <u>с. В. Вовчанська Марацького р-ну</u>
Підпис заявника	<u>Гуцан</u>

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



ДІЛОВОД Д. М. Гердін



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

22<sup>а</sup> червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дробина		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сидоренко
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 червня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року 1938/		
7	Вік (минуле років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 червня року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	м. Бердичів		
9 <sup>б</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. 2 затр. З верішальний-		

12636

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимирське</u> Район <u>Тернопіль</u> Котли <u>№ 1</u>
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3/18 березня. Тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року 1.1938р
Причина смерті	
Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть відь Ван-евської лікарні за № = від 21 березня 1938р
Особливі позначки	Про причину смерті з твердженням двох свідків з. <u>В. В. В.</u>
Прізвище і адрес заявника	Дробиша Андрій Степанович
Підпис заявника	Е. Володимирське Тернопільського р-ну Дробиша



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

І. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

4 "Листопад" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Петершиє		
2	Ім'я	3	По-батькові	Степанович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 го листопада дев'ятсот тридцять восьмого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 листопада 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дитяче виробство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. 2 дотіль Зверішівській		



Місце, де постійно жив померлий <sup>Місто</sup> 13 Вовнянка <sup>Район</sup> Вовнянка <sup>Край</sup> Київський <sup>область</sup> Київська

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 4-й квітня 1938 року

Причина смерті від кровавого поносу

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Особливі позначки 4 роки прижиттєвої смерті з твердженням з двох свідків [підпис]

Прізвище і адрес заявника Петруше Степан Іванович  
с. Вовнянка Старауцького р-на

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [підпис] ДІЛОВОД [підпис]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

5<sup>а</sup> липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Емеля		
2	Ім'я	3	По-батькові	Левкович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Діти, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився - число місяць року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хім. завод		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С-2 артіль з Берішаньки		

12876

Місце, де постійно жив померлий  
В. Вовнича Мараца Київська

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті  
1<sup>ше</sup> число тис. дв. дев'ят. сот. туд. д. в. в. т. р. р. р.

Причина смерті  
невідомо

Пред'явлені лікарські документи про смерть  
—

Особливі повначки  
французьку смерті змер. дурно два шифри 2

Прізвище і адрес заявника  
Ємель Левко ан доревиз  
в. Вовнича Мараца Київського р-ну

— Ємель

Якщо померлий утриманець, то абилді частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.  
ЗАВІД БЮРО ЗАГС  
ДІЛОВОД  
Григордима





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 129

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

5 " липня місяць 1938.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щербина		
2	Ім'я	3	По-батькові	Бориславна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 липня тисяча дев'яносто три роки 1938 р. / 28 числа 5-го місяця		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домобудівство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. - урочище Зверішаньки		

129-16

Місце, де постійно жив померлий	Місце <sup>Район</sup> <sup>Відділ</sup> Вздовнянськ Тернопіль <sup>Район</sup> <sup>Відділ</sup> Кен Водке
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Тисяча дев'ятсот тридцять шостого року з-28 <sup>го</sup> січня 1938 р.
Причина смерті	Запалення легень
Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
Особливі позначки	Про причину і подання смертних звед- дують два свідки
Прізвище і адрес заявника	Щербина Володимир Максимович с. Вздовнянськ Тернопільської р-ни
Підпис заявника	В. Щербина

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

М. П.



ДІЛОВОД

Щербина

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 130

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

21 "липень" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Хоменко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андріївна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 липня тисяча дев'яносто чотири року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 20 числа вісімдесяти чотирьох 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)	Клібородство		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	с-2 с/отіть "Звєрішальний"		



13026

Місце, де постійно жив померавий	с. 13-Вовнянськ <sup>Місце селище</sup> Марауцького району <sup>Район області</sup> Київської обл. <sup>Край АСРР</sup>
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	три місяці 1/8 до квітня 1938 р.
Причина смерті	от поноса
Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____
Особливі позначки	про призначення 1 жовтня - смертну з'яву 2 жовтня - епідемію
Прізвище і адрес заявника	Шліхтія Олена Захарівна с. В-Вовнянськ Марауцького району
Підпис заявника	Шліхт

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

П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГ

ДИЛОВОД

*В. М. Червоногорська*



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

23<sup>го</sup> липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гетерис		
2	Ім'я	3	По-батькові	Яковлевич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 <sup>го</sup> липня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 24 числа місяця року 1934 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібодобувальник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. з. дотілів, в Берішальській		

13176

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вільняжє</u> <u>Тарацк</u> <u>М. Вовк</u> область АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три роки 11 місяців
Причина смерті	Кровотеча мозку
Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
Особливі позначки	про причину смерті з твердженням двох свідків
Прізвище і адрес заявника	Петерке Євген Левова
Підпис заявника	Є. МЕРКЕ



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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Петерке*



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„25“ липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	ОСАЯН		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 р. тисяча двохсот тридцять восьмь - 24 липня. - того року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився. 16 - число грудня 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)	Особоводство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с-г зртинів Звурімеальний		

13276

Місце, де постійно жив померлий	В.Вовчанка <sup>Місто</sup> <del>область</del> М'ясаца <sup>Район</sup> <del>область</del> Київська <sup>Край</sup> <del>область</del> АССР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один місяць 8 днів.
Причина смерті	вн понос
Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
Особливі позначки	Про припинення смертних записів отримано 2 свідки 1 лист — 2 листи
Прізвище і адрес заявника	Осаян Гредонт Керимович с. Вовчанка М'ясаца Київської обл. р.т.т. гр. Осаян.



*[Handwritten signature]*

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 132

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

10 "серпня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Салогуб		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлівна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 р. 9 серпня. Тисяча дев'ятсот тридцять восьмий рік		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 30 "листопада" місяця року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Діловодство		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	с. 2 с. 201 км. 3 Берішівка		





## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

10<sup>а</sup> серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рибченко			
2	Ім'я	Танна	3	По-батькові	Ивовна
4	Стать	жіночої	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 р. 5 <sup>а</sup> серпня. Тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 12 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Анімаційне			
9 <sup>б</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. а)	с. 2 селі, 3 верішальни			





ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

в 16 "серпня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Е. М. Сиб		
2	Ім'я	3	По-батькові	Захаровна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 серпня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 12 числа жовтня року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібдаробство		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	с. Зартицьке Зверішанський		

13576

Місце, де постійно жив померлий	Місто <sup>Район</sup> Вовчанськ <sup>Район</sup> Тернопільська <sup>Район</sup> Волинська
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Одес рік 4 тиждів і 4 дні.
Причина смерті	Кроз тудз
Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
Особливі позначки	Кроз крижину смертні з т-вердеюють дві свідки 1 шаш 2 шаш
Прізвище і адрес завінника	Бемель Захар тродоситович с. Вовчанька Тернопільського р-ну Волинська



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

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 136

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

24 " Вересня " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Карнаух		
2	Ім'я	3	По-батькові	Трохимовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 " Вересня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 22 числа вересня 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)	Обслуговувач		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київський енергетичний комбінат " Київського "		



13626

10	Місце, де постійно жив померлий Місце <u>Київ</u> Район <u>Петрівський</u> Край <u>РСРР</u> , <u>рибальський острів</u> селище <u>Петрівський</u> <u>цукри-озерток № 1.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>з 17-го вересня тисяча дев'ятсот тридцять</u> <u>1. 1938 р.</u> <u>восьмого року.</u>
12	Причина смерті <u>слабого народження от несподіваних родів.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть —
14	Особливі позначки <u>Про причину смерті / Назнач</u> <u>з'ясування</u> <u>2 Марценко</u> <u>два свідоцтва</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Карпова Нестя Назарова</u> <u>М Київ. Петрівський р-н</u> <u>рибальський Острів</u> <u>цукри-озерток № 1.</u>
6	Підпис заявника <u>= Карнаух</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. Жарт

ДІЛОВОД

В. Щуровина

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 137

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

3. жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Заграда		
2	Ім'я	Танна	3	По-батькові
				Гордієвна
4	Стать	жіночого	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1. жовтня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		— роки	29 чис. вересня 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібаробство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с-2 артіль 3 верішальний		

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий 137 Місто Вовнянка Район Гориславський Крпй АСРР  
селище Київське область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Один рік

12 Причина смерті Занесення легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Врацькою смертю з твердженнями двох свідків 1 Назаренко 2

15 Прізвище і адрес заявника Заруба Тарас Антонович с. Вовнянка Тернопільського р-ну

16 Підпис заявника Заруба Тарас Антонович с. Вовнянка Тернопільського р-ну

М. П. Засід. бюро ЗАГС Діловод Витурдина





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

10. жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Козленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сергійович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7. жовтня 1938 р.		
	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 жовтня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібопоборство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	а-2 с/госп, 3 бригадний		

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

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

10 Місце, де постійно жив померлий 138-70 Місто ВРовнівка Район Шаргородський Кр.п. АСРР  
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 днів. сім

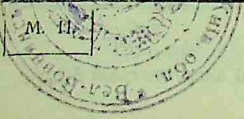
12 Причина смерті слабого народження

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть —

14 Особливі позначки Про причину смерті 1 і шлюб зтверджують два свідки 2 лікаря

15 Прізвище і адрес заявника Козинко Верги Васильович  
с. ВРовнівка Шаргородського р-ну

16 Підпис заявника Козин



Засід. бюро ЗАГС

Діловод Тифодим

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 129

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

23 листопада 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шліхта		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гванович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 листопада 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 18 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. 2 артіль 3 Верішальний		

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



10 Місце, де постійно жив померлий *с. Вовнянкес* Район *Тарашанського* Київський обласний АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *П'ять років / 5 /*

12 Причина смерті *от перелома позвоночника*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Лікарська свідоцтво про смерть Тарашанської лікарської установи від 25/10/28*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Шмигта Олена Захарівна*  
*с. Вовнянкес Тарашанського р-ну*

16 Підпис заявника *Шмигта*



Завід. бюро ЗАГС

Діловод *А. М. Задорожний*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

3 грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Назаренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Авловна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 грудня 1938 р.		
	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився	
		— років	2 грудня місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. 2 артіїв, 3 верішальний		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

4076 <sup>Місто</sup> Вовняне <sup>Район</sup> Ізюмський <sup>Край</sup> Київський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

одну годину

12 Причина смерті

Спорого мародерства

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

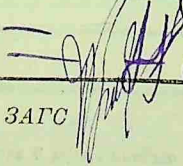
14 Особливі позначки

Про причину смерті затверджено дві свідки / т. Заренко

15 Прізвище і адрес заявника

Назаренко Микола Кирилович  
с. Вовняне Ізюмського району

16 Підпис заявника

 Назаренко  
Пілова  
Вітальовича

Завід. бюро ЗАГС





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

10. грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Сологуб		
2	Ім'я	3	По-батькові	Едвардівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. грудня 1938 р.		
	Вік померлого	Минуло 52 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібарство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	@ - 2 артіль 3 великельний		

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

10 Місце, де постійно жив померлий *14/16* <sup>місто</sup> *Вовнянське* селище Район *Таращанський* область <sup>Кривий</sup> *Риївська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *з 1886 року*

12 Причина смерті *Парот серця*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *—*

14 Особливі позначки *Про причину смерті з твердженнями двох свідків* 1 *Довгопол* 2 *Тарашанський*

15 Прізвище і адрес заявника *Довгопол Куприя терешкович*  
*с. Вовнянське Таращанського р-ну*

16 Підпис заявника *Довгопол*

М. П. *Завід. бюро ЗАГС* Діловод *Довгопол*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 192

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

27 грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Назаренко		
2	Ім'я Ядвиги	3	По-батькові	Мелитовна
4	Стать Жіночого	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 20 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Звездарство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. 2 зотів Звездівський		

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



10 Місце, де постійно жив померлий Воловник Район Торашівський Київська обл.

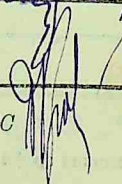
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з 1918 року


12 Причина смерті агрономічне захворювання легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть \_\_\_\_\_

14 Особливі позначки Про причину смерті 1. Інфекційна збудження з двох свідоць 2. Інфекційна

15 Прізвище і адрес заявника Назаренко Марія Дмитрівна  
Воловник Торашівського району

16 Підпис заявника 

М. П.  Завід. бюро ЗАГС Діловий

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

143

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

3 числа Березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жиренко			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Степанова
4	Стать	жін.	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Березня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>13</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)	Зембароб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. "Колмунар" с. Вжурт			

10	Місце, де постійно жив померлий 14376	Місто <i>Вес Вун</i> селище	Район <i>Торашацький</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від отруєння</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Просять дві свічки на церкву</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Карпенко Євдоким Савинович з Вуктя</i>		

16 Прізвище і адреса завісника

*Карпенко С.*

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

Засід. бюро ЗАГС

*Маврушин* Діловод *Гуревич*





## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

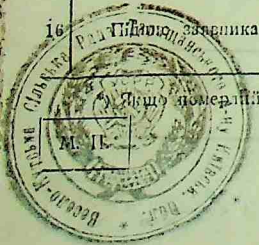
12 числа Березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Камарник			
2	Ім'я	Харитина	3	По батькові	Андрієвна
4	Стать	жін	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 47.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. Кошмар "с. Якут"			

14426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вескунь</i> селище	Район <i>Тарашанського</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з дня народження 4/178</i>		
12	Причина смерті	<i>туб. паронх саркоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	_____		
14	Особливі позначки	<i>Про смерть та сліди свідомості</i> 1 2		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кашарин Іван Ів. с. Векунь</i>		
16	Підпис заявника	<i>Жаланк</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *М. П. Кашарин*  
Діловод *Куринь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

145

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

10<sup>го</sup> числа Березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щербайлов			
2	Ім'я	Лая	3	По батькові	Савкова
4	Стать	жін.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 11 місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>14</u> (підкреслити) На утриманні			
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Земляр.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. ВТурин Мешикова			



14526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Віскунь</u> селище	Район <u>Тарасювський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Візу не своєчасно роз'їв</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Про смерть два свідоцтва вийнято</u> <u>1 Ковач</u> <u>2 Марс</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Щербаченко Савка в.м. с. Віскунь</u>		
16	Гідне заявника	<u>Щербаченко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС  
м-ця 193 р.

М. П. Дідов  
Щербаченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 146

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

11 числа Квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Залуч</u>		
2	Ім'я	<u>Троцько</u>	3	По батькові
				<u>Федуків</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність
				<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 квітня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>III</u> місяця роки <u>1938</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)	<u>Хліборобство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С. В. Курт к-пу "Російчар"</u>		

19676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Візит</i>	Район область <i>Маразкопський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1934 Республіка</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Два свідки про смерть сестри, 1 Республіка, 2 Республіка</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Василь Іванович Візит</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зашифровано. Мортенко</i>		

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



М. П.

Замід. бюро ЗАГС

*Мортенко*

*Куринь*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

142

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

13 числа Квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Слободенко		
2	Ім'я	Тремцко	3	По батькові
				Петрів
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа <u>Серпня</u> місяця роки <u>1937р.</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)	Мислоробство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. В. Курт м. Кошмар		

14776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Веселунь</i> селище	Район <i>Тарасювський</i> область	Край АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1934р 10 ступінь</i>		
----	---	---------------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Від удушся</i>		
----	----------------	-------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<i>Два свідки про смерть і стародружок 1 свідок 2 свідки</i>		
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Свободенко Олександр Іванович с. Велунь</i>		
----	---------------------------	--	--	--

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*М. Свободенко* Ді: 07880 *Куренко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

25 числа Квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Береговий			
2	Ім'я	Степан	3	По батькові	Василь
4	Стать	Чол.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>6</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)	Слісаробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Вес-Курт. кп. "Росична"			





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

149

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

12 числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коваленко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Сергійів
4	Стать	гол.	5	Національність	укр.
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 28 числа <u>лип.</u> місяця року <u>84</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)	двороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Колгунар			

14926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. В. Нут	Район	Таращанський	Край
		селище	область		АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців			
12	Причина смерті	Воспалення легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—			
14	Особливі позначки	Про смерть стверджують: 1. В. Г. Шиндз - 2. П. Д. Довг -			
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Сергій Трихонов			
16	Підпис заявника	С. Коваленко			

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС *Таращанський* Діловод *Глинь*.



## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

150

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

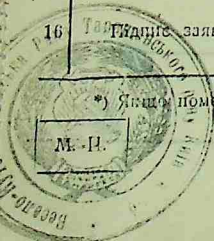
29 числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жулик			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Жванова
4	Стать	жін.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа серпня місяця роки 7 м.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Колгосп			

15096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Нурі</i> селище	Район <i>Таращанський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Від лика</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>Про смерть стверджують:</i> <i>1. [signature]</i> <i>2. [signature]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кучук Жан Максимів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кучук Жан</i>		



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

Засід. бюро ЗАГС *М. П. Кучук* Діловод *М. П. [signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 157

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

22 числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Борегова			
2	Ім'я	Ніна	3	По батькові	Гаврилова
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>9 м.</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)	Дівороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	к-п "Колмуар"			



15776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В-Курії</u> селище	Район <u>Таращанський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<u>Про смерть стверджують:</u> 1. <u>Загородя</u> 2. <u>Шоуч</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Берегова Марія Кирилівна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кирилівна</u>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС М. П. Шолов Шолов Шолов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 152

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

23 числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гриценко			
2	Ім'я	Ніна	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 9 м.			
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)	Мібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Колгосп"			

15226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В-Курії</i> селище	Район <i>Шаравуанський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—		
14	Особливі позначки	<i>Про смерть стверджувати: 1 М. Рубць 2 Рубць</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Триценько Олена Димитріє.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Триценько, О. Д</i>		

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

М. П.

Засід. бюро ЗАГС *МТЮ* *Савченко* Д. Д. Д. Д. Д.

*Триценько*



## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 153

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

10 числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мрчусь			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Жидрайів
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа жовтня роки 5 місяць			
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.)	с. Веселий Жуки			

15376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В. Купи</i> селище	Район <i>Жароуанський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Від каменю.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	<i>Про смерть сівверджиний:</i> 1. <i>Р. Мурч</i> 2. <i>Кетівелько</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мурч Степан Марков</i>		
16	Підпис заявника	<i>39/ Р. Мурч</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *М. П. Коваленко* *Харківський район*

*Умич*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 154

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

13 числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щербатюк			
2	Ім'я	Павло	3	По батькові	Олександровіч
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 серпня 1938 року.			
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	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мібороб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. В. Куті „Колгосп Колмуєр“			



15476

№ 10 Мѣсяцъ, въ которомъ живъ партизанъ	Мѣсяцъ Всесвѣтъ Кутъ Маршальскій
№ 11 Служилъ или нѣтъ партизанъ или у него партизанскіе знакомы	60 роки
№ 12 Ширина смерти	Вѣгъ сѣверскій
№ 13 Предлагалъ ли партизанамъ до смерти партизанскія награды	—
№ 14 Особый познании	Про мери въ сѣвердвинскіхъ 2. Живъ Степанъ 2. На кораблѣ
№ 15 Прислалъ ли партизанамъ письма	Щербатинскіи Сибирскіи Писемъ
№ 16 Прислалъ ли партизанамъ	Сибирскіи

Вѣгъ сѣверскій  
 Вѣгъ сѣверскій  
 Вѣгъ сѣверскій  
 Вѣгъ сѣверскій



Завѣд. бюро ЗАТО *Ильинск*

*Ильинск*

155  
24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

8 числа лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Дорошук</u>		
2	Ім'я <u>Модя</u>	3	По батькові	<u>Климова</u>
4	Стать <u>дівчина</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>5 лютого 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>13</u> числа <u>листопада</u> місяці року <u>1936</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>хліборобство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<u>а. Володимирівська к-п. "Будельний"</u>		

70	Місце, де постійно жив померлий 155 26	Місто селище	Район <i>Тарасів</i> Край область <i>Київська</i> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з дня народження</i>	
12	Причина смерті	<i>від зупинки</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>	
14	Особливі позначки	<i>смерть свідоцтво та її свідки 1. Гайденко 2. Григоренки</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Володимирівка Іванський Селек</i>	
16	Підпис заявника	<i>за Григоренко</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Гайденко* *Гайденко*



286  
28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

2 число *квітень* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Коваль</i>			
2	Ім'я	<i>Тамар</i>	3	По батькові	<i>Тамарів</i>
4	Стать	<i>жоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>1 квітень тисяча дев'ятсот тридцять вісім</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>6/12</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хлібарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>к-п "Будівельного"</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район селище Володимирська область	1867	Тарасів Район Київська область СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	із 1867р.		
12	Причина смерті	від старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні		
14	Особливі позначки	смерть отримана батька від тата 1. Бончук — 2. Тарасів		
15	Прізвище і адрес заявника	Коваль Олександр с. Володимирівка		
16	Підпис заявника	за неписи. Бончук —		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

26 число Травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рогов Аль		
2	Ім'я	3	По батькові	Терешків
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число місяць, рік).	25 Травня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року..... Зведений.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	калібарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д).	к-п "Будівельний"		



10	Місце, де постійно жив померлий	15476 Місто Володимир Район МЗРАМ Край ЧССР селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	із 1902 року
12	Причина смерті	віз паразиту
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні
14	Особливі позначки	смерть отверджують такі свідки: 1. Шибан 2. Шведенк
15	Прізвище і адрес заявника	Ковалев Федора с Володимирі в/з
16	Підпис заявника	Ковал

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Шибан* *Шведенк*

27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

9 число липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	СКОТНИЧУКІЙ		
2	Ім'я	3	По батькові	Рисоробич.
4	Стать	5	Національність	Українську.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 липня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа серпня 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, колективу і т. д).			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дроголицька</u> район <u>Дроголиць</u> Край 15876 селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Зобанич*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

Володимирівська  
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

10 жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Рутаневський	2	Ім'я	Гордосим	3	По-батькові	Миколайович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець			
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 жовтня 1938 р.						
7	Вік померлого	Минуло 43 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб. К-п. ім. Гурьовного.						
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Володимирівка К-п. ім. Гурьовного.						

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

15976

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 43 роки.

12 Причина смерті Зосередження

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Ні

14 Особливі позначки Вану по крові доміш  
Золоту

15 Прізвище і адрес заявника С. Володимирів Турецького  
р-ну Турецького міста

16 Півня заявника Турецький Михайло



Завід. бюро ЗАГС

*Гуцера*

Діловод

*302*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(Перший примірник)

28. жовтня 1938 р.

1	Прізвище	Цегельник			
2	Ім'я	Федько	3	По-батькові	Ломосович
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. жовтня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 75. років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Володимирівка К-м. с/п Гурьовського			

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



10 | Місце, де постійно жив померлий | 16026 | Місто селище | *Володимир* | Район область | *Волинська* | Край | АСРР

11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | *— 75 років.*

12 | Причина смерті | *Невідомо*

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | *Ні*

14 | Особливі позначки | *Свідки стверджують про смерть і зв'язок*

15 | Прізвище і адрес заявника | *Володимир Цегельник*  
*Ворошильський р-н Луцьк*

16 | Підпис заявника | *Цегельник*

Завід. бюро ЗАГС *Дураєв* Діловод *302*



Дубівська  
СІЛЬСЬКА РАДА

189  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24/

19 січня 1938 р.

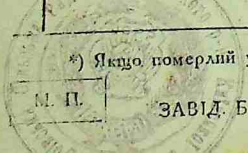
(перший примірник)

1	Прізвище	Шурдина		
2	Ім'я	3	По батькові	Косирявас
3	Стать	5	Національність	Українка
4	Час смерті (число, місяць, рік).	14 січня 1938 року		
5	Вік (в минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — більше 5 років		
6	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	не. Так, ні (підписати)		
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	решти з роботи		
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п. "Гіонер"		

16/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Фудівка</u> Район <u>Тарасівський</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	П'ядесят чотири роки
12	Причина смерті	Хвороба на серце та нирки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Хвороба серця та нирок
14	Особливі позначки	причину смерті; створене два свідоцтва 1 вересня 21.11.1938 року
15	Прізвище і адрес заявника	Олександр Михайло Кондратович Фудівський с/п
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 Тарасівський



162

У. С. Р. Р.  
Дубівська  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Тарнавського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 162

20 січня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Борисук</u>		
2	Ім'я <u>Насе</u>	3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>17 січня 1938 року</u>		
7	Вік (включно років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ <u>2 червня 1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>сільський</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<u>к-п. "Пісар"</u>		

16226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Дубівка</u> Район <u>Торговиця</u> Край <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Застуда</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>про застуду незваженою</u>
14	Особливі позначки	<u>Смерть від вертале</u> <u>два авіаки 1 М. П. Варт</u> <u>2 авіаки</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Франчук Петро Осипович</u> <u>м. Волиця Дубівська</u>
16	Підпис заявника	<u>Франчук</u>

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

М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Товаруш

163

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 263

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

Ч. лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище		Косишкова	
Ім'я	3	По батькові	Белкова
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік).	1938 року 28 січня		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 5 числа 2 місяця року 1922 р.		
Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель		
Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д).	Бело Дубівка		



76376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Фудівна</u> Район <u>Тарасів</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 р
12	Причина смерті	туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	туберкульоз
14	Особливі позначки	бесертіб стверджує два об'єкти 1-книжечки з КМ
15	Прізвище і адрес заявника	Юхименко ААК Фудівна Тарасів
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *ЛВ*

ДІЛОВОД *ЛВ*

164

Дубішівська РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

13 квітня місяць 1938 р.

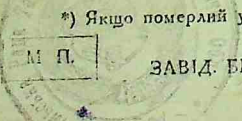
(перший примірник)

1	Прізвище	Шастак		
2	Ім'я	3	По батькові	Яковова
3	Стать	5	Національність	Українка
4	Час смерті (число, місяць, рік).	22 березня 1938 року		
5	Вік (включно років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 10 числа липня року 1937 р.		
6	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
8	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	с. Дубішівка Марауанського району		

164/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище <u>Лубівка</u> області <u>Житомирська</u> <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один рік</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>В смертній книжці вказано два свідки <u>Адам Сидор</u></u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шостаків Дмитро Лубівка Житомирська область</u>
16	Підпис заявника	<u>Шостаків</u>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО СТАТ.

Даринділов Олександр



Дубівська

САБІЇВКА РАДА

Таращанського району  
Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № <sup>5</sup> 28

23 квітня

місяць, 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тюкочук		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильєвич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 квітня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 14 числа березня року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

76896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лубівка</u> Район <u>Таращанський</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>двома роками</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Смерть встановлена за висновком</u> 1. <u>Ліомів</u> 2. <u>С. Кашеня</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тимошук Троян в Лубівка Таращанський район</u>
16	Підпис заявника	<u>Тимошук</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ДАГС

Тимошук ДІАСВОД С. Кашеня

У. С. Р. Р.

Дубішівна

СІЛЬСЬКА РАДА

Громадянського Стану

Кіровоградської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6  
29

3 Вересня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шостак			
2	Вік	13 років	3	По батькові	Яковів
4	Стать	Чолов	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3 Вересня 1938 року			
7	Вік (наступо років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа лютого року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
10	Місце роботи (назва підприємства, коопспу і т. д).				



16676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лубівка</i> Район <i>Тигроща</i> Край <i>Київська область</i> селище <i>Тигроща</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 25/III-38р по 3/IV-1938р</i>
12	Причина смерті	<i>Востаннє селеніє</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>востаннє селеніє</i>
14	Особливі позначки	<i>смерть стверджують два свідки</i> 1. 2.
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шосяк Іван в Лубівці Тигроща району</i>
	Підпис заявника	<i>Шосяк Іван</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Федорчук* ДІЛОВОД *Обри*

167

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

8 Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1 Прізвище		Шостак	
2 Ім'я	Левонід	3 По батькові	Яковів
4 Стать	ч.	5 Національність	Українська
6 Час смерті (число, місяць, рік).		4 Серпня 1938 р.	
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____		
8 Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шахтар		
10 Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	[підпис]		

16716

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Будівка</u> Район <u>Тузла</u> Київської області селище <u>Тузла</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 25/III 38 р. по 8/III - 38 р.
12	Причина смерті	Востаннє член в
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Востаннє член в
14	Особливі позначки	смерть стверджують двоє свідків <sup>1</sup> <sup>2</sup>
15	Прізвище і адрес заявника	Шостак Іван Іванович будівка Тузла
16	Підпис заявника	Шостак

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



168

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2  
34

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

12 жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зволинський М		
2	Ім'я	3	По батькові	Якубович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 вересня 1938 року		
7	Вік (включно 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) <u>на утриманні батьків</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	К-м розні / роб акти		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	К-м "13" з/автими с Лубівка		

168/16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Лубівка</u> Район <u>Турко</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці
12	Причина смерті	дизентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	смерть епідемічного характеру } с.
15	Прізвище і адрес заявника	Зволишев Іван в Лубівка Турко району
16	Підпис заявника	Зволишев



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Handwritten signature]*

ДІЛОВОД

*[Handwritten number]*

169

УСРР  
Дубівська  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Таращанського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 932

12 Новий місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Звасиченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Ігнатович
3	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 Серпня 1938 року		
7	Вік (вжувало 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) <u>ні</u> на чужині Радянськ		
9	Заявля (спеціальність, посада, ремесло)	жодні оф. роботи		
10	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу і т. д).	12-п '13. Новий с. Дубівка		



16946

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Лубівка</u> район <u>Журашків</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	7 років
12	Причина смерті	утопився
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	смерть встановлюють два свідки } 1 2
15	Прізвище і адрес заявника	Зволинський Якуб в Лубівка Журашків району
16	Підпис заявника	[Підпис]

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



М. П.

ЗАКЛ. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОЦЬ

[Підписи]

120

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Дубівська  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Тернопільського р-ну  
Класична

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~33~~ 10

19 листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Грешица		
2	Ім'я	3	По батькові	Якович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	8 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — 1 числа грудня року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>жов. на кошти батька</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	К-п "13" жовтня в Дубівка		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	К-п "13" жовтня в Дубівка		

17076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лубівка</u> Район <u>Журавецький</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 місяці 9 днів
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	в смерт. втв. 9. 12. 1941 то 9. 12. 1941 } Договір Сторін
15	Прізвище і адрес заявника	Струшица Яків в. Лубівка Журавецький
16	Підпис заявника	П. М.



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

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

*Врада*

ДІЛОВОД

*Врада*



171

Дубівська  
СІЛСЬКА РАДА  
Територіального району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3711

20 жовтня 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Звоїнський		
2	Ім'я	3	По батькові	Зінківна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5 жовтня 1938р.		
7	Вік (включно 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) на кошти Рамни в. Звоїнського Зинке		
9	Заявля (спеціальність, посада, ремесло)	К-н В. Зоввич		
10	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д).	К-н В. Зоввич в Дубівки		

17426

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>бу. Сівка</u> Район <u>М. Зриньки</u> облас. округ <u>Київська</u> селище _____ область _____ АСРР _____
11	Стільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>8 років</u>
12	Причина смерті <u>вигорів</u>
13	Пред'явлені лікарські док. кументи про смерть <u>причина смерті</u>
14	Особливі позначки <u>смерть втверджена двом свідками</u> } <u>згідно</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Звошинська Зінько Катерина</u>
16	Підпис заявника <u>Звошинська Катерина</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОЙ

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

Дубіська  
СІЛЬСЬКА РАДА

Таращанського р-ну  
Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938 **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ** № 72  
35

10 листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Івурінна		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 вересня 1938 року		
7	Вік (включно 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) Жив на кошти батька Верішного зрештою		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	к-н (Жі) 13 <sup>а</sup> Новий в Дубіска різняробота		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.).	к- "13 <sup>а</sup> Новий в Дубіска різняробота		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лубівка</u> Район <u>Таращанський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>17 років</u>
12	Причина смерті	<u>перо и в зррчз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка з чернівецької лікарні</u>
14	Особливі позначки	<u>в смерть стверджують двоє свідки</u> } <u>1. Тарас</u> <u>2. Майстер</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Курінний Євдокимов в Лубівка Таращанський</u>
16	Підпис заявника	<u>Кур</u>

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

У.С.Р.Р

173

172

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

1570  
30

13 грудня місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заручиний		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлів
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 грудня 1938 року		
7	Вік (включно років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — 12 числа березня року — 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) жив на кошти матері Заручини Осипи		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	к-н 13' Новий в Лудівно Візна роб.оса		
10	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д).	к-н 13' Новий в Лудівно Візна роб.оса		

№ 216

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лубівка</u> Район <u>Таращан</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	9 місяців
12	Причина смерті	Віг Заблуду
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка лікаря про смерть
14	Особливі позначки	в смерт. в тверг. 21 грудня 1946 року } в } 2 жовт.
15	Прізвище і адрес заявника	Заручка Сашка в Лубівки Таращанск.
16	Підпис заявника	Заручка



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

ЗАВІД. БЮРО РАГС

*Заручка*

ДІЛОВОД

*Заручка*



1938 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14/37

№ 17 17 грудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Недашківський		
2	Ім'я	3	По батькові	Ганна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 грудня 1938 року		
7	Вік (вказує років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — 12 числа грудня року — 1937 р.		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Жив на пенсії батька Недашківського Восима		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	к. п. 13 "Ф" овтми в. Лебівка різна р. б. Бова		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	к. п. "13" Ф/овтми с. м. Лебівка р. г. з. м. робова		

144/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Дубівка Район Житомирський</u> Київська область селище <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	оден рік
12	Причина смерті	Від простуди легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка мікроба
14	Особливі позначки	Смерть втверджують два свідки 1. <u>Тютюк</u> 2. <u>Сид</u>
15	Прізвище і адрес заявника	Недашкін Василь в Дубівка Житомирський
16	Підпис заявника	<u>Недашкін</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС.

Сид ДІЛОВОД Тютюк

Дубівська  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Таращанського району  
Київської Облaсті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

195

1215  
28

193 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

24 24 числа 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище		Тюмнівська	
2	Ім'я	3	По батькові	Кашкильова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).		18 грудня 1938 р.	
7	Вік (випуло 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) Жив на кошти чоловіка Тюмнівського Віктора	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		К-н 13' Фабрики / рента / робота	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).		К-н 13' Фабрика в Дубівка	



17576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дубовка</u> Район <u>Туркменський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>39 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка лікаря</u>
14	Особливі позначки	<u>в смерт. в туберкульозі двох осіб</u> <u>Жося-Тамар</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тюнтвський Станіслав Дубовка Туркменський</u>
16	Підпис заявника	<u>Тюнтвський</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Тюнтвський* *Олександр*

У С С Р Р.

176

Ка... на  
СМ... РАДА  
Тар... ну  
К...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

7-го червня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кашковська			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Левкова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	учениця бухгалтерів			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Біла Церква			

17676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Кердань</i>	Район <i>Гарашанський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікарів</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Канюковський Левко с Кердань</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Підпис]*



У. С. Р. Р.

Керданівка  
СІЛЬСЬКА РАДА

Керданівського р-ну  
Львівської Облaсті

122  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

1938 р.

21 лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	с. Кердаки Діденко		
2	Ім'я	Аврам	з	По батькові Дорошівич
4	Стать	Чоловік	5	Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 лютого тисяча дев'яносто п'ятнадцять років		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>66</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 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Механік		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Керданівська Колосняк Школа		

17726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Таращанський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	66 років			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	Діденко Петро Яврович			
16	Підпис заявника	[Підпис]			

Вийти повинні два документи (25) аркуші.  
 17726. Інше формулярів немає

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Підпис]

платок 1938 р 178  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

14<sup>го</sup> січня

число ..... місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Волбська		
2	Ім'я	3	По батькові	Якововна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 <sup>го</sup> січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 18 числа місяця року 1934		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Ув'язтрянні батьків.</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Кислівка к-п. ім. Сталіна		



17826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Таращанський</u> селище <u>Кислівка</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Номерна грона</u>
14	Особливі позначки	<u>цею ст вертуться біля 1. Молодім</u> <u>2. Шковедим</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Розьська Марія Іванівна в. Кислівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Розьська Марія І.</u>



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

[Signature] ДІЛОВОД Ю. Голубенко

179

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

3<sup>го</sup> Лютого

число.....місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище		Ободзьий	
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович.
4	Стать	5.	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).		30 <sup>го</sup> січня 1938р.	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяці року.....	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити) <i>Не утримує Радельшого оселем</i>	
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Хліборобств.</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д).		<i>С. Клевська К-т ім. Сталіна</i>	

17976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район селище <i>Киселівка</i> область <i>Дніпропетровська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>89 років.</i>
12	Причина смерті	<i>од старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Дошп. дошп.</i>
14	Особливі позначки	<i>згоді з повернутими свідки. Бончар 2. Волоський</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Радкевич Олександр С. Киселівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Радкевич Олександр С.</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Радкевич*



Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

12<sup>го</sup> Лютого

число ..... місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зражевдан		
2	Ім'я	3	По батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 <sup>го</sup> Лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобств.		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Вуда К.-п. ім. 3 березня		

18046

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буда</i>	Район область <i>Жароминський Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>34 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Померла дома</i>	
14	Особливі позначки	<i>сходою Стверського Свідоки в. Волеський 2 Турченко</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зрадтан Ярослав С. Буда</i>	
16	Підпис заявника	<i>Зрадтан Я</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Зрадтан Я*

ДІЛОВОД

*Абошукевич*



181

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

5 Березня

число ..... місяць 1938 рр.

(перший примірник)

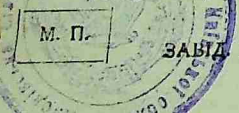
1	Прізвище	Сучурьсько		
2	Ім'я	3	По батькові	Смирнович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).		3 <sup>го</sup> Березня 1938 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року .....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобств.		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	С. Буда Колеши ім 8 Березня		



18176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Буде</i>	Район область <i>Тарнавський Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56 років.</i>	
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>До смер дома</i>	
14	Особливі позначки	<i>щодї встановлення близьки Шмигль- 2 Ужур</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ужурська мотря о с. Буда</i>	
16	Підпис заявника	<i>Журженко Мотря</i>	

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



М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Мессе* *Молубанець*

182

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

23<sup>го</sup> Березня  
число.....місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище		Морганян	
2	Ім'я	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).		22 <sup>го</sup> Березня 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 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Хліборобств.	
	Місце роботи (назва підприємства, колегспу і т. д).		С. Кисельова Колеон ім. Сталіна	

18276

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Таращанський</u> Район <u>Таращанський</u> селище <u>Тислівка</u> область <u>Київська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>53 роки</u>
12	Причина смерті <u>атерексія (Зодушення)</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Померла грима</u>
14	Особливі позначки <u>свої с т верднуто свідки 1. Волк</u> <u>2. Карачисев</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>могилян Онисаф Н. С Кислівка</u>
Підпис заявника	<u>Могилян Онисаф</u>



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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Овеса ДІЛОВОД Толубенко



182

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13 квітня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

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

1	Прізвище	Сидорова		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрівна.
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13/IV 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хідорова.		
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	С. Гибитка по-п. Стасіна		

ВЗ/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто - Район <u>Партизанський</u> селище <u>Ільцівка</u> , область <u>Ільківська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>65 років</u>
12	Причина смерті	<u>Від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>по смерті доц.</u>
14	Особливі позначки	<u>Шоу втратив в 66 років.</u> <u>1 Волода</u> <u>2 Рузи</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Радкевич Володимир Б. Ільцівка.</u>
16	Підпис заявника	<u>Радкевич Володимир</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Кісць ДІЛОВИД Ільцівка

184

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

22 лютого

число ..... місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ткаченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа ..... 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)	Будинової роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і-т. д).	б. Бура комсомол і шк. деревня		



18476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Буда</u> Район <u>Львівський</u> селище <u>Буда</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Однієї доби</u>
12	Причина смерті	<u>Розбиття</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>по смерті гроба.</u>
14	Особливі позначки	<u>Батьківство ввільни</u> <u>1. Дитя</u> <u>2. Рухомі</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шкаденко Андрій О. Б. Буда</u>
	Підпис заявника	<u>Шкаденко А.</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григорукій ДІЛОВОД Шороминський

*(Handwritten flourish)*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

5<sup>го</sup> березня

число місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дімишин		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4 <sup>го</sup> березня 1938р.		
7	Вік (минуло років). 72р.	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*	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	Жейдоровський		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	б. Буча, кв. п. "8 березня"		

18596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	- Буца	Район область	Парашинський Днісска
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	72 роки.			
12	Причина смерті	Од старості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	номер 9110			
14	Особливі позначки	внестежувати в бірку 1. Діагноз 2. Родина			
15	Прізвище і адрес заявника	Тимощин Мусій в. в. Буца			
16	Підпис заявника	Тимощин Мусій			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Зрешинський ДІЛОВОД Шоринський



186

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

10 вертня

число місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Грошчубова		
2	Ім'я	3	По батькові	Ольга Анатоліївна
4	Стать	5	Національність	т.ч. Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 <sup>го</sup> вертня 1938 року,		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 6 <sup>го</sup> місяці року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Звидоробства.		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	б. кельшівка, кв. п. ім. В.Т.Шашіно.		

18676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	—	Район	Сторожинський	область	Львівська АСРР
			Кисилівка				Сторожинський
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Один рік 8 місяців					
12	Причина смерті	Курити					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	померла вдома					
14	Особливі позначки	1. <u>Трешаків</u> 2. <u>Руче</u>					
15	Прізвище і адрес заявника	Сторожинська-гр. С. Кисилівка					
16	Підпис заявника	Корошук Юліана Григорівна					

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григорівна

Сторожинський



182

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

12 березня число місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Даркевич		
2	Ім'я	3	По батькові	Бітешович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа місяця року 1938.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Художник.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Б. Київська колгосп ім. Бтешіна		





188

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

16 вертня

число місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зотядан		
2	Ім'я	3	По батькові	Киримовна
4	Стать	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 вертня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 6... числа... місяці року... 1938... <sup>трася</sup>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зби́д оро́вст б.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	Б. Бура ка-п "Здерозна"		

18876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район <u>Торшавський</u> селище <u>Буро</u> область <u>Куйбєєвська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 м-ці</u>
12	Причина смерті	<u>Корона</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>померла дряма.</u>
14	Особливі позначки	<u>Відсутність бачення</u> <u>1 Волонієст 2 Бачення</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Братдан Киріло март. Со. Буро</u>
16	Підпис заявника	<u>Братдан Киріло.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Зрєчнєвський ДІЛОВОД С.Ворогінський



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

24 вертня

число ..... місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Савашенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Кученко
	Кученко			Олександрів
4	Стать	5	Національність	Українець
	ч			
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 вертня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: ..... числа ..... місяці року .....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство.		
	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д).	Б. Кученко колхоз ім. Б. Ташіна.		

18976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>—</u> Район <u>Торашанськ</u> селище <u>Ривелько</u> область <u>Облузька</u> <small>Код АСРР</small>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>61 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Од старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>по смер арша</u>
14	Особливі позначки	<u>Бтвртвуртв ббббкк.</u> <u>Д. Голубенко 2. Кошаріш</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мехайш ббббкк Ошан. б. Ривелько</u>



Михайло в с кее

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Срешинській ДІЛОВОД Шорошинський

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

26 березня  
число місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Обурженко		
2	Ім'я	3	По батькові	Зишгородна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 <sup>го</sup> березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>січня</u> місяці року <u>1938</u> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хвилювання		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	б. Буча, колгосп ім. 8 березня.		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто - Район <u>Торговице.</u> селище <u>Буда.</u> область <u>Київська.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один м-ць.</u>
12	Причина смерті	<u>покину</u> <sup>8</sup>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>померла доша.</u>
14	Особливі позначки	<u>Відсутність свідки.</u> <u>1 Куринко</u> <u>2 Колашинський</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Обурченко Григорій. 6 Буда.</u>
16	Підпис заявника	<u>Куринко</u> <sup>8</sup>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григорій ДІЛОВОД Колашинський

191

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

12 Чересна

число ..... місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шрамко		
2	Ім'я	3	По батькові	Шрамкович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 Чересна 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 27 числа 8 місяця року 1938.....		
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хвиродоб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Б. Рибська, Кошова, Б. Шаїна		

191/26

2

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — Район <u>Парацківський</u> селище <u>Кисилівка, Сквибівка</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 м. ч. т. б.</u>
12	Причина смерті	<u>пожилого.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>помер дряма</u>
14	Особливі позначки	<u>Відсутність свідки.</u> <u>1. Вонамний, 2. Козуб</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Калашенко пачатка Євпроданова, С. Кисилівка</u> <u>Калашенко</u>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ургентній ДІЛОВОД Сборишин



192

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

12 Червень

число ..... місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Штургенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 <sup>го</sup> Червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хвиборецтво		
9 <sup>б</sup>	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	В. Буда, комсом і ш в деревні.		



1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

16 Червня

число місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шеретенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Обишпоревич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 <sup>го</sup> Червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ 14 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Обидородство.		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д).	Б. Обишпора, комуніст іш Обашіна,		



1937

тп

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ридибка</u> Район <u>Парашівський</u> селище <u>Обілля</u> область <u>Дніпропетровська СРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14 років
12	Причина смерті	Запам'яць мозгів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	по смер дружи
14	Особливі позначки	в т.ч. сестру та сестрички. 1. Жовтий 2. П'яра нитки
15	Прізвище і адрес заявника	Шерепенко Никита Олександрович. С. Ридибка
16	Підпис заявника	Шерепенко



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григоренко ДІЛОВОД Ворошилін

194

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

18 Чересла

число місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шоханець		
2	Ім'я	3	По батькові	Габришів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 <sup>го</sup> Чересла 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 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)	Хліборобств.		
9*	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.).	в буда кошови і ш. „Чересла“		

19476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	— Буца	Район область	Сторожинський Обласна АСРР Обласна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців			
12	Причина смерті	Корона			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Вдома.			
14	Особливі позначки	Стверджено в біографії. 1. Нольмієв В. Г.			
15	Прізвище і адрес заявника	Обожанець Гаврило Петро Б. Буца			
16	Підпис заявника	Гоханець Гаврило			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григоринській ДІЛОВОД Цоронинський.



В цій книзі промушеровано  
і прошнуровано

194 (сто дев'яносто чотири) аркуші.

Нагальник

вигідну рагу  Л. Т. Кайзмон

АРКУШ - ЗАСВІДЧУВАЧ СПРАВИ № 2701

У справі підшито і пронумеровано 194 (сто дев'яносто чотири) аркушів  
 у т. ч. лігатурні аркуші \_\_\_\_\_ + 164. оп. + 30.194 = 389  
 пропущені номери \_\_\_\_\_  
 + аркуші внутрішнього опису 1 (опис)

Особливості фізичного стану та формування справи	№ № аркушів
Засяк 27.09.17 А з/у 30.11.18 А	
07.12.18 р. БЖ розоб'я 14.12.18 Ж	
14.12.18 р. розоб'я БЖ Ковальчук 20.09.21 (З) Ковальчук 09.11.21 (З)	
Звернені архі	1-194
На сканування 28.10.22 Л (опис)	

ЗБ. ФОНДІВ  
 (найменування посади працівника архіву)

Л  
 (підпис)

Пенрегемко  
 (ініціали (ініціал імені), прізвище)

бізнесована  
 393  
 08.02.2023  
 Д. Р. Уф