



ВІДДІЛ ДЕРЖАВНОЇ РЕЄСТРАЦІЇ АКТИВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ
КАТАРЛИЦЬКОГО РАЙОННОГО УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ
Київської області

Державний архів Київської області
Фонд № 5634
Опис № 1/прод./1
Справа № 2593

К Н И Г А
реєстрації актив про СМЕРТЬ
за 1936-1938 рік

Розпочато « 06 » лютого 1936 р.
Закінчено « 28 » грудня 1938 р.

Актові записи
з № по №

Кількість аркушів 245

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1/прод./

Справа № 2593

Зміст книги

№ п/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів громадянського стану	Номери записів(з.№____ по №____)	Відсутні записи №____ -	Номера листів	примітк а
1	Казимирівська сільська рада	01-22		1-22	1936
2	Казимирівська сільська рада	01-17		23-39	1937
3	Відділ державної реєстрації актів цивільного стану реєстраційної служби Кагарлицького районного управління юстиції	03-109	1-2, 4,7, 10-11, 13, 16- 19, 23,24,26-35, 37-39, 51-53, 56-58,60,61, 63, 65, 69, 74-78, 80-85,87, 89, 92-93, 95, 99-102, 107	40-90	1938
4	Антонівська сільська рада	01-25	2-3,5-7, 15-18, 21-24	91-102	
5	Бендюгівська сільська рада	03-21	1-8, 10-12, 20	103-111	
6	Бургівська сільська рада	02-40	1, 7-9, 13,15, 19,21- 24,26, 28,30-32-35-39	112-130	
7	Горохуватська сільська рада	01-28	5,9,10,14, 20-24, 26,29- 32,34-36	131-150	
8	Занудівська сільська рада	04-33	1-3,6-8,10,15-19, 24- 28,30	151-165	
9	Землянська сільська рада	01-12	2-4,6,8-11	166-169	
10	Казимирівська сільська рада	01-12	2-5,7	170-176	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 0 “ число лютий місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кривошея		
2	Ім'я	3	По батькові	Максимовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4 лютого 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 00 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	В Р-ті ім. Сталіна		

786

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Козинський</u> Район <u>Козинський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з дня народження
12	Причина смерті	від сибірської
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Криваченко Микола в Козинському
16	Підпис заявника	Микола

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДЛОВОД

[Signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

11 число Березня місяця 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бродесш.		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 ^{го} Березня 1936.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилися — числа — місяць року —		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи?	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.).	в к-ті ім. Шевченка		

2/6

Місце, де постійно жив померлий	<p><u>Новоширове</u> Район <u>Новоширине</u> Край <u>АСРР</u> <small>селище</small> <small>облась</small></p>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<p><u>з дня народження</u></p>
Причина смерті	<p><u>від скарлатини</u></p>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<p><u>свідки: Др. Басішкін</u></p>
Особливі зауважки	<p><i>[Handwritten signature]</i></p>
Прізвище і адрес заявника	<p><u>В. Новоширине</u> <u>с/осібна Андрій Вердунанський</u></p>
Місце запису	<p><u>за місцем осідлування померлого</u></p>
<p>Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.</p>	
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС	<p><i>[Signature]</i> ДІЛОВОД <i>[Signature]</i></p>



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС

Відділ Актів Громадянського Стану 3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

30 числа *Вересня* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гришинева</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Ольга Григорівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Жінка Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>30^{го} Вересня 1936</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>24 роки</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобів.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>в своєму господарстві</i> <i>одиночко</i>		

276

Місце, де постійно жив померлий	<u>Мозисмирів</u> селище	Район <u>Козаринський</u> область	АСРР
---------------------------------	--------------------------	-----------------------------------	------

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 днів народження</u>		
---	--------------------------	--	--

Причина смерті	<u>вигорівка</u>		
----------------	------------------	--	--

Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>додачу лікарської виписки без номера</u>		
--	---	--	--

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

Прізвище і адрес заявника	<u>Мозисмирів Козаринський, Курятин</u>		
---------------------------	---	--	--

Підпис заявника	<u>Курятин</u>		
-----------------	----------------	--	--

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС  ДІЛОВОД 

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

19 числа *травня* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Дресинюга</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Петрів.</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>19 травня 1936 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць року — <i>9 років.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батки працюють землеробством</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>Жодне до якого колективу не. Якра</i>		

476

Місце, де постійно жив померлий
Місто Вознесенськ Район Котарський Край АСРР
селище область

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
З дня Народження 9 років

Причина смерті
Застарілий легіон

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Відгук № 2 Валоз Ірпінський

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника
С. Радчицька Котаршського Р-ну Дружого Д.

Підпис заявника
Ірпінський

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Ірпінський ДІЛОВОД Ірпінський

У С Р Р

Назімірівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Казімірівського району
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

24 червня 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Боляничко		
2	Ім'я	3	По батькові	Павлівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22 червня 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 5 числа 5 місяця року 1936		
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на коштах іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заявця (спеціальність, посада, ремесло)	Витів		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	Антонівська Школа		

576

Місце, де постійно жив померлий

Місто Новоширівка Район Козарин Край Київсь.
селище область АСРР

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

1 місяць і 17 днів.

Причина смерті

Маларія

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки: [Руденко м.в.] [Скруд]
2/Богомилит А.К. [Соловйов]

Особливі позначки

[Handwritten mark]

Прізвище і адрес заявника

с Новоширівка Козаринського Р-ну Богомилит Л.

Підпис заявника

Богомилит

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану 6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

23 число *серпня* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шевченко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Талеренко</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число місяць рік).	<i>19</i> <i>серпня</i> <i>1936 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>8</i> місяця року <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Байдарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<i>В Крайовій шк. "Дітя" Різниці</i>		

696-

Місце, де постійно жив померлий Місто Шемшурівка Район Калмицький Край
селище область киб АССР

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 12 дн.

Причина смерті Вієна

Пред'явлені лікарські документи про смерть Свірки Шевченко Дмит. Олександрович
Ястремко А. С. Кемпер

Особливі позначки [Blank]

Прізвище і адрес заявника Шевченко Дмитрій Степанович Калмицький Район

Підпис заявника Замграводич розн. Олександрівна Шемшурівка

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Рості ДІЛОВОД [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

25 числа серпня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шутих	
2	Ім'я	3	По батькові
	Там		Товилова
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 серпня 1936 р.	
7	Вік (мицую роки).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилися 22 числа 6-місяч року 1935 р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки вчителів б.	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	в Кавалерівській н/с школі	

7/6

Місце, де постійно жив померлий Місто Казанське Район Казанський Край АССР
селище область

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 15 березня 1935 року

Причина смерті Віг. Гама

Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідки 1 Готрешко А. Зудилько
2 Рубинко А. Федор

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника Путник Іван Іванович Казанського Р-ну

Підпис заявника Путник

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Костин ДІЛОВОД Путник

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

28 число Серпня місяць 1936р.

(перший примірник)

1	Прізвище		Бариски	
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).		28 Серпня 1936 року	
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 9 числа VII місяця року 1936	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ці (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Батьки Василя Миколайовича Степановича	
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).		В колективі ім. Іллі Різні	

86

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Позаршичів</u> Район <u>Позарши</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 днів
2	Причина смерті	Вієна
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свіідки { 1 Коетинко З. Костинь 2 Купец. П. Кучер
4	Особливі позначки	_____
5	Прізвище і адрес заявника	Борисенко Марія с/п Володарська
6	Підпис заявника	Борисенко

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

д. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Костинь

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

30 числа Вересня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Барменсько		
2	Ім'я	3	По батькові	Василь
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	30 серпня 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>8</u> місяця року <u>1936</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки Василь Іванович та Марія Іванівна		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Вкпті м. Ізюва СК Житомирської		

96

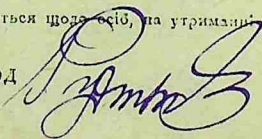
0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кіровоград</u> Район <u>Кіровоградський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 год</u>
2	Причина смерті	<u>Вкору</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>1 Тобіш Сергій Миколай</u> <u>Сейгін 92 Шелешко Марія Шелешенко</u>
4	Особливі позначки	
	Прізвище і адрес заявника	<u>Тарасенко Віктор Миколайович</u>
	Підпис заявника	<u>Вашею честю 92 Тобіш Миколай</u>

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

Л. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Костюк ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану 10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

7 число *Новтм* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Строшинок</i>		
2	Ім'я <i>Маріа</i>	3	По батькові	<i>Іванова</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>6 новтм 1936 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>9</i> місяця року <i>1928</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на коштів іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки замішані в селі <i>Видарівське</i></i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В к-ті м. <i>Таро</i> <i>Казими́рівки</i></i>		

106

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Новоширська</u> Район <u>Ровенський</u> Край селище область АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 рік 15 днів</u>
2	Причина смерті <u>Від кошу</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Кашар А. Ковалев</u> <u>Свідоцтво 92 Орешан В. Сушан Л.</u>
	Особливі позначки <u>/</u>
	Прізвище і адрес заявника <u>Вітрашук Степан с/п Новоширська</u>
	Підпис заявника <u>Вітрашук</u>

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

І. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Косий

ДІЛОВОД

Роман

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану 11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

17 число *лютого* місяць 1936 р. (перший примірник)

1	Прізвище		<i>Ромар</i>	
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Саванова</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік). <i>17 лютого 1936 року</i>			
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>27</i> числа <i>21</i> місяця року <i>1935</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Байбіки Замісниця Швейцарського</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		<i>Вкпті м. Іюра с. Рованька</i>	

1096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Козмань</u> Район <u>Козмань</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 3 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Віз кору</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Меліана Муха</u> <u>Свіжид ? Амбулаторний Відділення</u>
14	Особливі примітки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кашар Євгеніо Козмань (село)</u>
16	Підпис заявника	<u>Кашар</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Кашар

Ромба

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

19 числа лютого місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Морозів</u>			
2	Ім'я	<u>Михайло</u>	3	По батькові	<u>Табачков.</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>19 лютого 1936 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>17</u> місяця року <u>1935 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батьки заживають адукаційним іст.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.).	<u>Волинської обл. сел. господарстві</u>			

1226

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Визначит</u> Район <u>Кісар</u> Край <u>АСРР</u> селище область
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Міжсмерт 199 днів</u>
2	Причина смерті <u>Відрок</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідоцтво, Каземко з <u>Кісар</u></u> <u>Радичи в. <u>Григор</u></u>
4	Особливі позначки <u>[Blank]</u>
	Прізвище і адрес заявника <u>Міхал Такачовіч</u>
	Підпис заявника <u>[Signature]</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Космич
[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

2 число лютий місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ківень		
2	Ім'я	3	По батькові	Варшавський
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число місяць, рік).	27 ^{го} жовтня 1936 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)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько зайнятий в кінотеатрі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вк. м. Іюра		

1976

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Косівський</u> Район <u>Косів</u> - Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Чотири дні</u>
Причина смерті	<u>Віра востаннєм</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Лівиць Микола Степанович</u>
Підпис заявника	<u>Лівиць Микола</u>

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Косів ДІЛОВОД Лівиць

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 14

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

6 "число" *Листопад* місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кривошита</i>		
2	Ім'я <i>Надія</i>	3	По батькові	<i>Давидовна</i>
4	Стать <i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>2 листопада 1936 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>9</i> місяця року <i>1925</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Звідробителка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, коагоспу і т. д.)	<i>Вкпн Жирка</i>		

1476

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вознесенка</u> Район <u>Варвар</u> Край <u>АСРР</u> селище область
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Всього 7 місяців</u>
Причина смерті	<u>Від кохачу</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво про смерть</u> <u>Італіано</u> <u>Осідь</u> <u>Світлана</u> <u>Світлана</u> <u>М. М. Осідь</u>
Особливі позначки	<i>[Blank]</i>
Прізвище і адрес заявника	<u>Кривозит Галина с/п Вознесенка</u>
Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Signature] ДІЛОВОД Косиць

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

9 число лютого місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Решан	
2	Ім'я	3	По батькові
	Тарасюк		Олександрова
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4 лютого 1936 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився // число // місяць року 1936 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи див на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Х.м. Роботник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вкп. Іжва	

1576

Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Казимир</u> Район <u>Казимир</u> Край <u>Львів</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 дні</u>
Причина смерті	<u>Відрив</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво</u> <u>Свідоцтво</u> <u>Свідоцтво</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес завізника	<u>Юрій Василь Казимирів</u>
Підпис завізника	<u>Юрій Василь</u>

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Косіва ДІЛОВОД [Signature]

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16


13

число листопад місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Степанюк</u>		
2	Ім'я <u>Трохим</u>	3	По батькові	<u>Архип.</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>6 листопада 1936 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Далі діти, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>1935</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на водити іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Відпочитковий</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу)	<u>В кт. Ім'я</u>		

1676

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новошапир</u> Район <u>Кісар</u> Край <u>АСРР</u> селище область
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Трек</u> <u>Дивовиш</u>
Причина смерті	<u>Ніс</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Питання</u> <u>Гейт</u> <u>Свідки</u> <u>Г. З. Рудник</u> <u>Мур</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Страхинин</u> <u>Арзій</u> <u>Возмишрєв</u> <u>ка</u>
Підпис заявника	<u>Страле</u>

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

№ П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Косиш ДІЛОВОД Ромбін

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

21 числа лютого місяць 1936р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Соловйко		
2	Ім'я	3	По батькові	Григор
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 лютого 1936р.		
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)	Самодіяльним		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.).	В к-ті Інфа с. Захарівка		

1776

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Костинув</u> Район <u>Костинув</u> Край <u>АСРР</u> селище область
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>6 років</u>
2	Причина смерті	<u>Внаслідок</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Висновок лікаря</u> <u>Свідоцтво про смерть</u>
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Соломатина Зінаїда Степанівна</u>
6	Підпис заявника	<u>Соломатина Зінаїда</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Косинув

ДІЛОВОД

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 18

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

2 числа 2 грудня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тівень		
2	Ім'я	3	По батькові	Микола Іванович
4	Стать	5	Національність	Чоловік Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	30 листопада 1936 року.		
	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа IV року 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи дія на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільноробочий		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	в Колегіумі Анора		

1976

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Козин</u> Район <u>Козин</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Козин</u> область
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців
2	Причина смерті	Віг Корю
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки 1 Мисовий А. (Мисовий) 2 Стр. Д. (Строшинок)
4	Особливі позначки	Свідки
5	Прізвище і адрес заявника	Тривень, Іван Степанович село Козин
6	Підпис заявника	Тривень (Тривень)



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Костюк -

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ

Відділ Актів Громадянського Стану 19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

10 листопада грудня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Пивень		
2	Ім'я	3	По батькові	Володимир
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 грудня 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяць року..... 7 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель народної школи		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Вчительська Інстанція		

1976

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Козини</u> Район <u>Козар</u> Край <u>АСРР</u> селище область
---	---------------------------------	---

1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7/12 років</u>
---	---	-------------------

2	Причина смерті	<u>Віз. ст. арості</u>
---	----------------	------------------------

3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Курсов. А. Шерстюк</u> <u>Свізюк Губиня Шуб</u>
---	--	---

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

5	Прізвище і адрес заявника	<u>Дікий Павло с. Козини</u>
---	---------------------------	------------------------------

6	Підпис заявника	<u>Дікий</u>
---	-----------------	--------------

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

ЗАПІД. БЮРО ЗАГС Косиня ДІЛОВОД Ріштинський



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 40

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

10 число березня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Моловцев		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександров
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3 грудня 1936 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... / числа 8, місяць року 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Відпрацюєтвона		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	В кні м. Істра		

2076

Місце, де постійно жив померлий

Місто Каземір Район Когарі Край АСРР
селище _____ область _____

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Три місяці

Причина смерті

Від раку

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідоцтво лікарів
Свідки: Вікторія Станіславівна, Вікторія Станіславівна

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Петришин Оксана Євгенівна

Підпис заявника

Петришин Оксана

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

ФОНД БЮРО ЗАГС

Костюк

ДІЛОВОД

Петришин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *У*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *21*

10 "число *серпень*" місяць 193*6* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бортенко</i>		
2	Ім'я <i>Василь</i>	3	По батькові	<i>Винявуктослав</i>
4	Стать <i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____ <i>Збіскови.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні, (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Обшарувальник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>В комитеті м. Збіскови</i>		

276

0) Місце, де постійно жив померай	Місто <u>Камінь</u> Район <u>Камінь</u> Край <u>АСРР</u> селище область
1) Скільки часу жив померай у місці реєстрації смерті	<u>Зброя</u>
2) Причина смерті	<u>Від запаленої дури</u>
3) Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво з Рифа</u> <u>СМОЛЬКОВИКО Ф.</u>
Особливі позначки	<u>[Signature]</u>
Прізвище і адрес зв'язника	<u>Борисенко Вітка с. Камінь</u>
Гідність зв'язника	<u>за. Рифа</u>



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

ІД. БЮРО ЗАГС

Косієв ДІЛОВОД [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

23 числа грудня місяць 1936 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Антонів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	15 грудня 1936 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)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В школі м. Ілліча		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

11. числа Січня місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дремшма		
2	Ім'я	3	По батькові	Тавиліа
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4. Січня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити, додатково: коли народилися _____ числа _____ місяць року _____ <u>років</u> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Видорядствою		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	В кооператив "Добра"		

2376

Місце, де постійно жив померлий
Місто Разлишів Район Коломия Край АСРР
селище область

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
Сроків.

Причина смерті
Дослідник

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво / Сертифікат м. Сестри / Сертифікат Ж. Висоцька

Особливі позначки
[Blank]

Прізвище і адрес завзвича
Дремлюга Павло Розенштрівна

Підпис завзвича
Дремлюга П.

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Косов ДІЛОВОД Дремлюга

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *dy*

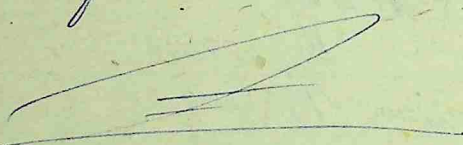
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

12 числа *Січня* місяця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лівиць.</i>		
2	Ім'я <i>Трицько</i>	3	По батькові	<i>Картів.</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>7 Січня 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>7</i> числа <i>7</i> місяця року <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бездляробет в ося</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>В кооперативі Жуків</i>		

2486

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Василенко</u> Район <u>Василенко</u> край селище область АСРР
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 дні</u>
Причина смерті	<u>Слабо народжене</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво / Страховий / Свідоцтво / Кни</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Тішев Озарка а Ковширська</u>
Підпис заявника	<u>Тіш</u>

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

П.

ЗАВІД. ЛІОРО ЗАГС

Тішев

ДІЛОВОД

Тішев

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *дс*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

5 число *листопад* місяць 1937 р.

(перший прамірник)

1	Прізвище	<i>Рудзико</i>		
2	Ім'я <i>Ганна</i>	3	По батькові	<i>Таволова</i>
4	Стать <i>жіноча</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>листопад 1937 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася — числа — місяць року — <i>д. 8 грудня 36.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи.	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Господарствознав</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Вкочинст м. Ірпія</i>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

46

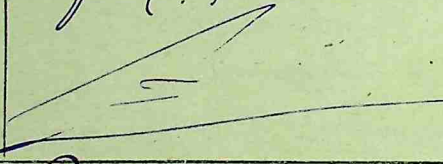
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

16 число квітня місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Горюх		
2	Ім'я	Роман	3	По батькові
				Тришуківна
4	Стать	Шлика	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	16 квітня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць року — Діагнози		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Відшукана		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	Вкамені см. Істра		

296

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Козинир</u> Район <u>Козинир</u> Край <u>АСРР</u> селище область
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>2 роки</u>
2	Причина смерті <u>Запам'ятовано</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Авдієв</u> <u>Остронучка</u> <u>Остронучка</u> <u>Т. І.</u>
	Особливі позначки 
	Прізвище і адрес заявника <u>Рядуц Ів. Сазимирівка</u>
	Підпис заявника <u>І. Рядуц</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Косинир

ДІЛОВОД

Рядуц

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *24*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *5*

3 число *травня* місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Остроуцька</i>		
2	Ім'я <i>Онісека</i>	3	По батькові	<i>Ортішова</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>30 квітня 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць року — <i>65</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи дав на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Свободствена</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.).	<i>Вчителька шк. №16</i>		

27/6

0	Місце, де постійно жив померлий селище	Місто <u>Козацький</u> Район <u>Кіровоград</u> Край область <u>АСРР</u>
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 років.
2	Причина смерті	Ву Скарлати
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Осираницької ст. Осир Свідки Свідкино П. Овчаренко
4	Особливі позначки	
5	Правильне і адрес заявника	Осираницька Штанна ст. Осираницька
	Підпис заявника	Осираницька Штанна

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Восток

ДІЛОВОД

Восток

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *28*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *6*

16 число *травня* місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шивань</i>		
2	Ім'я <i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Андрійович</i>
4	Стать <i>Чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (кисло, місяць, рік).	<i>13 травня 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так</u> ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Відомо не</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Вквпост м. "Жито"</i>		

2876

0	Місце, де постійно жив померлий Місце селище <u>Розширя</u> Район <u>Кочар</u> Край <u>АСРР</u> область
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>4 роки</u>
2	Причина смерті <u>Запам'яту Легеня</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідки: Півис Шетмад Штатська Висина</u> <u>Витяз</u>
4	Особливі позначки <u>[Blank]</u>
5	Прізвище і адрес заявника <u>Лівиш Брєнака село Розширя</u>
6	Підпис заявника <u>Лівиш Л.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Восіт

ДІЛОВОД

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

18

число 18 травня 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Руденко			
2	Ім'я	Стиман	3	По батькові	Антонович
4	Стать	Хлоп	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	18 травня 1937 року			
7	Вік (включно років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився року <u>1937</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки займаються <u>Хліборобством</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, коогоспу і т. д.)	<u>В. Ю-ні на Іжора</u>			

296

0	Місце, де постійно жив померлий селище	Місто <u>Везиширське</u> Район <u>Вознесенський</u> Країна <u>РСР</u> область АССР
1	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>
2	Причина смерті	<u>Дезинфекція</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки } <u>Жураковський Іван І. Шеремет</u> <u>Лісовий Антон І. Ільїн</u>
4	Особливі позначки	<u>S</u>
5	Прізвище і адрес заявника	<u>Руденко Антон-М. село Везиширське</u>
6	Підпис заявника	<u>Руденко</u>

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

Б. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Машко ДІЛОВОД Руденко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 20

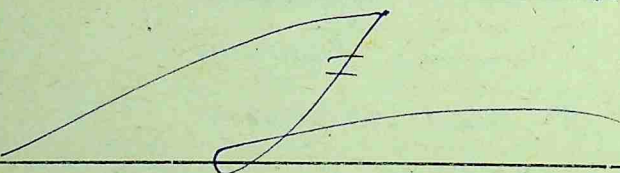
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

20 число травня місяць 1937р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Борисенко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Василь
4	Стать	чолов	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 травня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць року — 15 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки записані як ворадєтвон			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	колосів ім. Джіра.			

396

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Назмірське</u> Район <u>Назмірський</u> Рай селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 років
12	Причина смерті	Заполює мозків. від онкології
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки { Острошук Валерій Острочуцький Дриль Тамара Іванівна Дриль Тамара
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Борисенко Віра Василівна с. Назмірське
16	Підпис заявника	Вангерштану Кривоносу



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

М. П. ЗАВІД. ЕНОГО ЗАГС Меліт ДІЛОВОД Ростислав

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРП

Відділ Актів Громадянського Стану *21*ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9*20* числа *травня* місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Нураківська</i>		
2	Ім'я <i>Гараска</i>	3	По батькові	<i>Профирова</i>
4	Стать <i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>16 травня 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяць року — <i>15 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Видоробствона</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Вквалості м. Ілліча</i>		

396

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Розширське</u> Район <u>Розширський</u> селище <u>область</u> <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>15 років</u>
12	Причина смерті	<u>Запам'ятування</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво</u> <u>Осиротинський</u> <u>Осиротинський</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шураковський Бродир Розширська</u>
16	Підпис заявника	<u>Шураковський</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Василь

ДІЛОВОД

Рудковський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *32*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10*

28 число *травня* місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шевченко</i>	
2	Ім'я <i>Любка</i>	3	По батькові <i>Микошич</i>
4	Стать <i>дівчина</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>28 травня 1937 року</i>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>1</i> місяця року <i>1937 року</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошті іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Видоробничою</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>В колишній м. Жирів</i>	

326

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто Назміров Район Косарів Край АСРР
селище область

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Завжди жив

12

Причина смерті

Затова

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки Олександрівна Острошук
Арсенія Григорівна Тамар

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Шевченко Микола Миколайович

16

Підпис заявника

Шевченко



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Косарів ДІЛОВОД

[Signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11.

6 число *Листопада* місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шевцов</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Тришук</i> <i>Шевцов</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Чол.</i> <i>Українськ</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>6 Листопада 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>11</i> місяця року <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Безробітний</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>Вихищен Більшовик</i>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

2. числа Серпня місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище		Соловйенко		
2	Ім'я	Ташко	3	По батькові	Мизадимов
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).		1 серпня 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)		Керівник		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)		Вкмиает с. Ділявоєво		

3426

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>(Шкарлати) Франко</u>
----	---	--------------------------

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки</u> } <u>Свідоцтво от</u> <u>Каша Ів.</u> } <u>Бачинський</u> <u>Каша Ів.</u>
----	--	---

14	Особливі позначки	<u>[Signature]</u>
----	-------------------	--------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бачинський Миколай Миколайович</u>
----	---------------------------	---------------------------------------

16	Підпис заявника	<u>Замісник Бачинський Миколай</u>
----	-----------------	------------------------------------

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

17	П. ЗАВИД. БЮРО ЗАГС	<u>Косиць</u>	ДІЛОВОД	<u>[Signature]</u>
----	---------------------	---------------	---------	--------------------



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 35

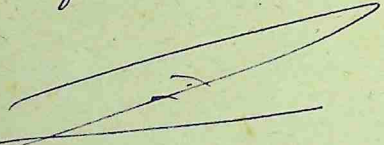
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

9 число *Серп* місяць 1934 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сеєвський</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Тресюцькович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>9 серпня 1934 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — <i>4</i> числа <i>8</i> місяця року <i>1934 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Бездорожівська</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Вконтракт Стівелівка</i>		

33

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вознесен</u> Район <u>Вісарий</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Слабо народивше</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво</u> / <u>Кривавий м'якш</u> <u>К. Микола</u> <u>Ваштава</u> <u>Пет.</u> <u>Тамтубан</u>
14	Особливі позначки	

5 Прізвище і адрес заявника Страшилок Трояцько с/Вознесенське

6 Підпис заявника Робин

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Кесці ДІЛОВОД Робин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

24 числа Серпня місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Куріоз		
2	Ім'я	3	По батькові	Гайка Андрійовна
4	Стать	5	Національність	Жінка Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 Серпня 1937 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 7 місяця року 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Видоробством		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Виконстві Білословин		

3696

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
3 тижні

12 Причина смерті
Резекція

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свіідки Шелудко І. Шелудко І. Шелудко І.

14 Особливі позначки
[Signature]

15 Прізвище і адрес заальника
Курієв Андрій Семенович
Курієв

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

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



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *24*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

26 *серпня* місяць 193*7* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лівець</i>		
2	Ім'я <i>Іван.</i>	3	По батькові	<i>Шараєв</i>
4	Стать <i>Чоловіць</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>24 Серпня 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>21</i> числа <i>1936</i> року <i>10</i> місяць		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Видоробствани</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>В об'єкті адміністративного господарства</i>		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *38*

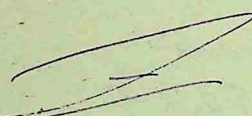
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *16*

21 числа *Новітче* місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Орлов</i>		
2	Ім'я <i>Поводаків</i>	3	По батькові	<i>Гитраков</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>21 грудня 1937 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>14</i> місяці року <i>1934</i> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Землеробство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>Вквпшети Білишівки</i>		

3896

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Вознесен</u> Район <u>Кіровоград</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Днів</u>
12	Причина смерті <u>Спадщарна</u>
13	Пред'явлені лікарській документи про смерть <u>Осирдануковий ш. Осіт</u> <u>Свідки Кіричак Н. Замітало Осіт</u>
14	Особливі позначки 
15	Прізвище і адрес заявника <u>Рисен Катри Степанівна</u>
	Підпис заявника <u>Рисен</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Косіт ДІЛОВОД Радчик

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *29*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *17*

1 число *20* грудня місяць *1937* р. (перший прямирик)

1	Прізвище	<i>Луцак</i>		
2	Ім'я <i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Васильовна</i>
4	Стать <i>жіноча</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>28 листопада 1937р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — <i>18</i> —		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Видорядетсов</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	<i>Включает Білівський</i>		

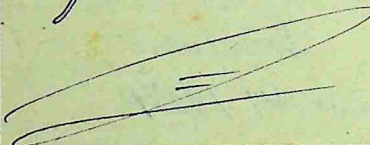
3926

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 18 років

12 Причина смерті Брудний тиф

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Доктором Валодимир Дрем
Стефан Гівим Шкабисо. Писан

14 Особливі позначки 

15 Прізвище і адрес заяв-чильця Гузар Степаня Козмишівсько

16 Підпис заявця Завирашоту Гузар А. Аїур

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Косиц ДІЛОВОД 



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

40

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Демеденко		
2	Ім'я	Левко	3	По батькові
				Семенович
4	Стать	чолов.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 січня 1938 року		
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	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кмісарообслугов.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К-п „Лемка“ м. Кагарлик		

496 -

10	Місце, де постійно померлий	Місто <u>Котарини</u> селище	Район <u>Котаринський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>	ТОЛ. вн (0 17
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>66 років</u>			
12	Причина смерті	<u>старість</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медиків м. Котарини</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище та адрес загибика	<u>Демеденко Іван І. м. Котарини</u>			
16	Підпис заявника	<u>Велиць</u>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Труць

Діловод

8 " числа 1

м-ця 1938 р.

Закарпатське
Бюро ЗАГС

12/11 - 1938

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рижині		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові
				Тимішов
4	Стать	чолов.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково роки народження: 16 числа 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директорівом		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.))	р.п. "Госпирівня" м. Катарин		

24

5

10	Місце, де померлий	Місто <u>Кагарлик</u> селище	Район <u>Кагарлицький</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5. м-ців</u>		
12	Причина смерті	<u>Утробаденізіс ривул</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>спровиса медікарні м. Кагарлик</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сіроштань Ульяна Михайлівна м. Кагарлик</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сіроштань</u>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Труць

Діловод

12 числа

м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

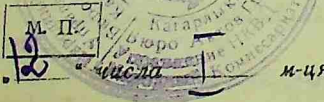
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Внищенто		
2	Ім'я	Вольга	3	По батькові
				Андріївна
4	Стать	жін.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа X місяця роки 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	днібаробетван		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	р-н "Ім'я Травня" м. Кагарлик		

4276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кагарлик</u> селище	Район <u>Кагарлицький</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки чашлий у міс-См.	ер-ці	<u>2 р-ки 3 м-ці</u>	
12	Причина смерті	<u>воспаление легких</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медікарті м. Кагарлик</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Омиченко Андрій Овельєв м. Кагарлик</u>		
16	Підпис заявника	<u>Омиченко</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС Труць Діловод
 м-ця 1938р.

Львівська

м. ш. Бюро ЗАГС

18/11 - 1938 р.

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

43

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий приміоник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коваленко		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові
				Петровиц
4	Стать	чолов.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: 18 числа 11 місяця роки 1934		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	<u> </u>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шофер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. л.))	Копарник МТС.		

1

81

436-

10
11
12
13
14
15
16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Кагарлик</u>	Район область <u>Кагарлицький Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки літ у віці	<u>11 м-ців</u>		
12	Причина смерті	<u>кір та запалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медиків м. Кагарлик</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Коваленко Петро Ів. м. Кагарлик</u>		
16	Підпис заявника	<u>Коваленко</u>		

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

М. П.
18

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Труць

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Поліцейське
м. ШОТОВАГО

25/5 1938

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Вікуць	
2	Ім'я	3	По батькові	
	Корина		Дмитрівна	
4	Стать	5	Національність	
	жін.		укр.	
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
	24 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки	
			25	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Змішане виробництво	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))		к-п, Гейровського м. Могарини	

5

4496

НАРОДНИЙ КОМПАСАТ ВІДПОВІДНИХ СПРАВ

10	Місце проживання	Місто <u>Конарми</u> селище	Район <u>Конармицький</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
----	------------------	--------------------------------	--	------------------

11	Скільки літ померлого	<u>25 років</u>		
----	-----------------------	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>туберкульоз черевний</u>		
----	----------------	-----------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медиків м. Конарми</u>		
----	--	-----------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гікуль Василь В. м. Конарми</u>		
----	---------------------------	------------------------------------	--	--

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

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

М. П. 25
числа 1

Завід. бюро ЗАГС
1
квітня 1938 р.

Гікуль

Діловод



ПОВІСЬКО
ЗАГО

№ 111 - 1938

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

45

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Куцун		
2	Ім'я	Венедикт	3	По батькові
4	Стать	чолов.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 лютого	1938 року	у м.
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	98	числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив у кошті іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	стандарт		7
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	Мікарія	м. Микарїя	

4576

10	Місце, де померлий помер	Місто Київська Район Козаринський Край АСРР Київська
11	Скільки часу живий у місці смерті	48 р.ків
12	Причина смерті	туберкульоз легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка медиків м. Козаринк
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гуцу Микола Іванович м. Козаринк
16	Підпис заявника	Гуцу

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

М. П.

числа

II

місяця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Гуцу

Діловод

Карлицький
Бюро З. Г. О.
11/15 - 1938
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

46

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Друш			
2	Ім'я	Марієла	3	По батькові	Карпачовічна
4	Стать	жін.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 54			
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)	домашня хазяйка			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	р-н м. Кагарлик Кагарлицького р-ну			

5

466 -

шт
ли

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Жагарин</u> Район <u>Жагаринський</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>54 р-ти</u>
12	Причина смерті <u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>справка медікарти м. Жагарин</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес вихи <u>Друцько Ярошів К. м. Жагарин</u>
16	Підпис заявника <u>А. К. Друцько</u>



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

М. П.

14

числа 11 16 чл. 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС Труцько

Діловод

орлиц
Бю. 3 ГС

10/11 - 1938 2

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

42

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Матвара	
2	Ім'я	3	По батькові	Володимирівна
4	Стать	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)		15 лютого 1938 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — в числа <u>11</u> місяця <u>01</u> роки <u>1938</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)	Ванбазник 1		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	Завобзерно м. Когорин		

4726-

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кагарлик</u>	Район <u>Кагарлицький</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Київська</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 днів		
12	Причина смерті	<u>гострий кабарг кишок</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справна медікарті м. Кагарлик</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес записи	<u>Майоро Михайл Р. м. Кагарлик</u>		
16	Підпис записника	<u>Майоро</u>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Трух

Дякодов

10 числа 11-го місяця 1938 р.

ПОЛІЦЬ №
№ 23

1/11 ш - 1938

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

48

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коваленко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чолов.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа I місяця роки 1935 р. 3р			
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)	Кімбаробством 5			
9 ^а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (Т. Л.))	К-п, Ч/прапорний м. Кагарлик			

4826 -

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кагарлик</u>	Район <u>Кагарлицький</u>	Край <u>АСРР</u>
		селище	область <u>Київська</u>	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 р-ки</u>		
12	Причина смерті	<u>Крутозне запалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медиків та Кагарлик</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Удовиленко Михайло Ів. м. Кагарлик</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зіславню</u>		

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

М. П.
1

Завід. бюро ЗАГС
числа перезня 1938 р.

Трухуб

Діловод

Лист №
№ 3470
м. ш. / III 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

49

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

(другий примірник)

Для ЦУНГО

22

1	Прізвище	Візванок		
2	Ім'я	Райса	3	По батькові
				Гордієвна
4	Стать	жін.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Березень 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа II місяці 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Клибаробство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	к-п "2 / Митливець" м. Коварник		

07

5

4976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Кагарини	Район область	Кагаринський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			7 днів		
12	Причина смерті		Уривок		деспенсії	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		справка		медикарті м. Кагарин	
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адреса заявника				Візванок	Гордії П. м. Кагарин
16	Підпис заявника				Рижак	

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

М. П.
2

числа III м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

Труць Дідовод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Редька		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
4	Стать	жін.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 17 місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	м. Бельмеловиця		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	м. Калершик		

1

596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Кісарини	Район область	Кісаринський	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні				
12	Причина смерті	природна смерть				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка медиків м. Кісарини				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Шмигень Марія І. м. Кісарини				
16	Підпис заявника	V Шмигень				

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

М. П.
8 числа III

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1938 р.

Шмигень

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Богус		
2	Ім'я	Тейса	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	стікольщик		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Куштар м. Кагарлик		

8

566-

Листок 105
№ 105
Листок 105
№ 105

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Кагарлик	Район область	Кагарлицький Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	67 р-ків				
12	Причина смерті	старість				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	спроводка медікарті м. Кагарлик				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Боус Муня Я. м. Кагарлик				
16	Підпис заявника	Боус				

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

М. П.

19 числа III

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937р.

Трух

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Циганок		
2	Ім'я	Вєра	3	По батькові
				Ларіонівна
4	Стать	жін.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа IV місяця роки 1938 р. - ку		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вишивальниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Зудоржспарт м. Кагарлик		

526-

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кагарини</u> Район <u>Кагаринський</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 м-ць</u>
12	Причина смерті	<u>слабонароджене</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медікарні м. Кагарини</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Моисєв Юрина Ілвіна м. Кагарини</u>
16	Підпис заявника	<u>Моисєв</u>



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

М. П.

12 числа У

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

Ттжуб

Доловод

72 53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий приміоник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Аромський		
2	Ім'я	Милуць	3	По батькові
				Кермошич
4	Стать	чолов.	5	Національність
				єврей
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково роки коли народився _____ числа _____ місяця		
		роки 52 р-ки		
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)	Зав Ресторану 3		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Ресторан м. Кагарлик		

5376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кагарлик</u> Район <u>Кагарлицький</u> селище область <u>Київська</u>	Граф АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>52 р-ки</u>	
12	Причина смерті	<u>поранення в одвітині з випадінням кишків</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медиків м. Кагарлик</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Аврамський Аврам М. м. Кагарлик</u>	
16	Підпис заявника	<u>АВ</u>	

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

М. П.
2

" VI числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Титуб

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Редька		
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові
				Маркович
4	Стать	жін.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 15р-ків		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слесар		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. л.))	Райсоюз м. Кагарлик		

ВЧЗВ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Кагарлицький Район область	Кагарлицький Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 р-ків			
12	Причина смерті	туберкульоз легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка медиків м. Кагарлиць			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Редько Марко Кирилів м. Кагарлиць			
16	Підпис заявника	<i>MR</i>			

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

М. П. *2*

числа *VI*

Заяд. бюро ЗАГС *тжув*
м-ця 1938 р.

Діловод

55

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Магарлицьке
Районне м. ш. р. ЗАГС

9/VI - 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Назбоха			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Нлькович
4	Стать	чолов.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 31 числа 17 місяця роки 1935 зр.			
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)	інструктор 3			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Маярський пункт м. Магарлиць			

6576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Кагарлик</u>	Район область <u>Кагарлицький Київська</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 р-ки</u>		
12	Причина смерті	<u>згортання мозку</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справна медікарта м. Кагарлик</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Газарова Ульяна Данилів м. Кагарлик</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		

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

М. П.
9

числа VI

Завод. бюро ЗАГС
м-ця 193 9 р.

[Signature]

Діловод

23 56

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

14/VI 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Безлеца			
2	Ім'я	Антонина	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жін.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 17 місяці роки 1934 р-ку XX			
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)	змі'баробстван			
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу (т.д.))	р-н "ше-травня"			

5

5676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Копарини</u> Район <u>Копаринський</u> Край <u>Київський</u> еслище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 м-ців</u>
12	Причина смерті	<u>кір</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медиків м. Копарини</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мелегшин Іван Миколайович м. Копарини</u>
16	Підпис заявника	<u>Іван Мелегшин</u>

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

М. П.

14

числа VI

м-ця 1938 р.

Завд. бюро ЗАГС

Догод

23 57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

14/VI - 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примічник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Копоненко		
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові
				Григорівна
4	Стать	жін.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <input type="checkbox"/> числа <input type="checkbox"/> місяці роки 1938 <input type="checkbox"/> 04		
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)	Гуракторист 1		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. л.))	м. Кагарлик МТС.		

5726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кагарлик</u> Район <u>Кагарлицький</u> Край <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З негідні</u>
12	Причина смерті	<u>недопомога арабонародження</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медікарні м. Кагарлик</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колоченко Оксана Юв. м. Кагарлик</u>
16	Підпис заявника	<u>Колоченко</u>



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

М. П.

14

числа VI м. ц. 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Ттху

Підпис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 58

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Базан		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
				Михайлович
4	Стать	чолов.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився 15 числа 11 місяця 1934 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)	Можливі 1		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Кагарлик		

5836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Когарини</u> селище	Район <u>Когаринський</u> область <u>Кіровоградська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 1/2 р-ки</u>		
12	Причина смерті	<u>десенсія запалення легень</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медікарти м. Когарини</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Базан Михайло Давидів м. Когарини</u>		
16	Підпис заявника	<u>Базан</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Трух

Діловод

числа VI

м-ця 1938 р.

23

Нагарилиця
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш. 21/VI - 1938

59

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Поспешний		
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові
				Антонович
4	Стать	чолов.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 1934 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)	техробітник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	з/завод м. Іколарки		

ХХ

1

5926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Котарин</u> Район <u>Котаринський</u> Край <u>АСРР</u> еслище <u>Київська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 м. члв</u>
12	Причина смерті	<u>кір запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медиків м. Котарин</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кабкова Анастасія Род. м. Котарин</u>
16	Підпис заявника	<u>Кабкова</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

21 числа

м-ця 1938 р.

Гарраді
...
29/VI - 1938
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

60

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий приміоник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горшениш			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Семенівна
4	Стать	жін.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 7 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року 13р-к/б			
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)	Хімбаробеніван			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	к-п "до міста РСГА 4			

5

096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кагарлик</u> Район <u>Кагарлицький</u> Край <u>Київська</u> еслище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 р - Київ</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легеней</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка лікарні туберкульоз легеней м. Кагарлик</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Корніченко Семен Ів. м. Кагарлик</u>
16	Відпис заявника	<u>Горюх</u>

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

М. П. 30

числа VI

Завід. бюро ЗАГС Тужу
м-ця 1938 р.

Діловод

Нагарлицьке
Грайонне Бюро З-ГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

29 ^ш VI - 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жонієвський		
2	Ім'я	Богдан	3	По батькові
				Кеїтєрович
4	Стать	чолов.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 березня 1938 р-ку		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця _____ роки		
		33 р-ки		
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 лабораторії		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Зелотзерно м. Когарини		

3

6866

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Кагарлик - Район область	Кагарлицький Київська	рай АСРР
----	---------------------------------	-----------------	-----------------------------	--------------------------	-------------

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

12	Причина смерті	туберкульоз легень			
----	----------------	--------------------	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	сиревка медікарті м. Кагарлик			
----	--	-------------------------------	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Таммівська Петручелла Я. м. Кагарлик			
----	---------------------------	--------------------------------------	--	--	--

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

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

М. П.
29 числа 1937

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

Труць

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Амичун		
2	Ім'я	Олексій	3	По батькові
				Пуроханович
4	Стать	чолов.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 32		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочух		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. л.))	К-п, Петровського м. Когарин		

6496-

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Кагарлик	Район область	Кагарлицький Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				32 р-ки	
12	Причина смерті				постіжно повисився	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				справка медлікарні м. Кагарлик	
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника				Лизун Варвара Лукивна м. Кагарлик	
16	Підпис заявника				Л. Л. Лизун	



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

М. П.
2

числа VII

Завід. бюро ЗАГС
ж-ця 1938 р.

Лизун

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

(другий приміоник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Чушак			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Мухівна
4	Стать	жін.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>IX</u> місяця <u>1937</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Землеробством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	р-н "1ше травня" м. Кагарлик			

Кагарлик м. районно бюро ЗАГС

№ ЦГ 2/111 - 1938

23

63

X80

8376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Когарини</u> селище	Район <u>Когаринський</u> область <u>Київська</u>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 м-ців</u>		
12	Причина смерті	<u>дещення</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медікарти м. Когарини</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Савченко Юрина Миколаївна м. Когарини</u>		
16	Підпис заявника	<u>Савченко</u>		



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

М. П.

2 " числа VII

Зарід. бюро ЗАГС
ж-ця 1938 р.

[Handwritten signature]

~~Догод~~

Магаданська обл.
Відділ внутрішніх справ
11/ VII - 8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 54

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Буселенко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать	жін.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа VIII місяця роки 1937			
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)	Директор			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (г. л.))	Кудряжскора м. Когарини			

сцв

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Кікарми Район область	Кікармицький Міївський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 м-ців			
12	Причина смерті	диспенсі'я			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справна медікарті м. Кікарми			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Буселенко Імиліна М. м. Кікарми			
16	Підпис заявника	Буселенко			

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

М. П.
II " числа VII

Захід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Тжув

Долоод

Магарин
Львівсько-Волинський
19/11/38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

65

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дашенко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чолов.	5	Національність	укр.
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 _____ числа _____ місяця роки 8 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	змібаробством			5
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	к.п. "Гіле-Травень" м. Магарин			

6576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Кікарин Район область	Кікаринський Київська	Край АСРР'
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 р-ків			
12	Причина смерті	замахення на шок			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка медичарки м. Кікарин			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Дашенко Михайло Миколаєвич м. Кікарин			
16	Підпис заявника	Дашенко			

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

М. П.

13 числа VII

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Титку

Діловод

23
8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

66

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 59

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Васильченко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Демішович
4	Стать	чолов.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>10</u> місяця роки <u>1937</u> р-ку			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>✓</u> На утриманні <u>—</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	директор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	К-п „Лемки“ м. Колярич			

696

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Котарини	Район область	Котаринський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Три 2 м-ці				
12	Причина смерті	сировка запам'ятовується медиком м. Котарини				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	✓				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Майоренко Губама Трохим, м. Котарини				
16	Підпис заявника	Майоренко				

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

М. П.
23

числа VII

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Труць

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

64

6/ VIII 1938 8

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мартиченко			
2	Ім'я	Люба	3	По батькові	Захаровна
4	Стать	жін.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа XII місяця роки 1937 р - ку			
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)	К. М. Баробетівош			5
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. М. "Гейровського"			

6476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Коларини	Район область	Коларинський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				9 м-ців	
12	Причина смерті				туберкульозна інфекція	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				справна медиккарті м. Коларини	
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника				Кучук Ульяна Мих.	м. Коларини
16	Підпис заявника				<i>[Signature]</i>	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

6 " числа _____ м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

8103

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 64

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Турохименко		
2	Ім'я	Ірина	3	По батькові
				Мейєрєвська
4	Стать	жін.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 квітня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 22 р-ки		
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)	Самбаробство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	к-и, Петровського		

6826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Козарини</u> Район <u>Козаринський</u> Область <u>Миколаївська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22 р-ки</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справна медікарні м. Козарини</u>
14	Особливі позначки	

15 Прізвище і адрес заявника Дурдиненко Степан М. м. Козарини

16 Підпис заявника С. Дурдиненко



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Топуш

Діловод

6" числа 1937 р.

Нагаришівський районний ЦУМ

9/VIII - 1938
м. ЦУМ

З. Коваленко Кітська

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

69

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 66

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1	Прізвище	Миримко		
2	Ім'я	Каферина	3	По батькові
				Фредорівна
4	Стать	жін.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 верня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа III місяця роки 1936 р-ку		
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)	Клібаробейвом 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	к-п, м/Муріловець м. Коварини		

6976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Когарини</u> селище	Район <u>Когаринський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2р-ти 6 м-ців</u>		
12	Причина смерті	<u>скарлатина, кір</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справна медичарні м. Когарини</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дзуринио Люба Іван. м. Когарини</u>		
16	Підпис заявника	<u>Дзуринио</u>		

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

М. П.
9

VIII

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Труць

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Львівська Київська
 Районне Бюро З...
 9/III - 1938
 № -

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 67

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гура		
2	Ім'я	Частія	3	По батькові
				Сіменюк
4	Стать	жін.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	жін. 30 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 48р-к'в		
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)	годувальниця 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	к-п, Більшовичи		

496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Когарини</u> селище	Район <u>Когаринський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>48 р-ків</u>		
12	Причина смерті	<u>Розса обшаря</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медиків м. Когарини</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Цура Мабс Федор. м. Когарини</u>		
16	Підпис заявника	<u>Цура</u>		

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

М. П. 9

VIII

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Трух

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зайць		
2	Ім'я	Надія	3	По батькові
				Львівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Укр.
6	Число смерті (число, місяць, рік)	15 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа IV місяця роки 1926 р-ку 2р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	трактористі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Когарини МТС		

766

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Когарлик</u> селище	Район <u>Когарлицький</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 р-ки 3 м-ці</u>		
12	Причина смерті	<u>Занепад членів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>сирова медікарті м. Когарлик</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зайць Ніна Алексівна м. Когарлик</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зайць</u>		

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

М. П.
9

числа VI

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 8р.

Діловод

Магарлицький районне Бю. о. з

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№ 1938
№ 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуцушко			
2	Ім'я	Рад	3	По батькові	Василівна
4	Стать	жін.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився: 23 числа I місяця 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	бухгалтер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	РНК м. Магаричи			

7276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Когарлик</u> селище	Район <u>Когарлицький</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справна медікарта м. Когарлик</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мушко Вера Іванов. м. Когарлик</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мушко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

20 числа 1937 р.

м-ця 1937 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 72

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Туродименко		
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові
				Фейнівна
4	Стать	жін.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився 23 числа 1937 року 5 місяці		
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)	шофер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	к-п "Роза" м. Каарин		

7326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Козарник Козарник	Район область	Козарницький Мілівська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 тижнів 25 днів				
12	Причина смерті	запалення мозкових оболонок				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	сиривка медікорні м. Козарник				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Трохименко Петро Он. м. Козарник				
16	Підпис заявника	<i>Трохименко</i>				

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

М. П.
20

числа 17/14

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 1938 р.

Трохименко

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

25/VIII 8.23

74

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 78

(другий приміоник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гікуль			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	чолов.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 Серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився			23 числа 7 місяця
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	км'баробствов			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	к-п, Бейровського м. Кагарлик			

X5

746

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Копарник</u> Район <u>Копарницький</u> селище <u>Кий в селі</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 м-ців</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медікарти м. Копарник</u>
14	Особливі позначки	

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гікуць Михайло Мих. м. Копарник</u>
16	Підпис заявника	<u>Гікуць</u>

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

М. П. 25 числа VI Завід. бюро ЗАГС Гікуць Діловод С
 м-ця 193 8 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(другий приміоник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Митвін		
2	Ім'я	Микола	3	По батькові
				Олександрович
4	Стать	Чолов.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 5 числа 11 місяця 1938 р-ку		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)	_____	
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	Микола 1		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Леса к-п, Митина м. Кагарлик		

7526-

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Кожаричи	Район область	Кожаричувий Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 м-цїв				
12	Причина смерті	токсичний понос				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справна медікарті м. Кожаричи				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і ім'я заяв.	Литвин Микола І. м. Кожаричи				
16	Підпис заявника	Литвин				

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

М. П.
24

числа 24

Завід. бюро ЗАГС
ж-ця 1938 р.

Литвин

Дзюзов



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

75

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

(другий приміоник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Зернова			
2	Ім'я	Міза	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жін.	5	Національність	російська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився: 16 числа 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні		
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Екон. плановик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Тайсовоз м. Кагарлик			

XI

3

766

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Кіровоградська область	Кіровоградська область	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 м-ць					
12	Причина смерті	слабонароджене					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка медичарні м. Кіровоград					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Зернов Олександр Мик. м. Кіровоград					
16	Підпис заявника	А Зернов					



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

М. П.
26
числа

1938 р.

Завд. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Зернов

Цілогод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 86

(другий примічник)

Для ЦУНГО

Прізвище		Друць	
Ім'я	Станіслав	3	По батькові Мр. Франкович
Стать	Чолов.	5	Національність Укр.
Час смерті (число, місяць, рік)	13 жовтня 1938 р-ку		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа VI місяця роки 1934 р-ку		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рахівник 5		
Місце роботи (назва підприємства, колегоспу (т.д.))	к-п „Більшовик“ Катарини		

776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кагарлик</u> селище	Район <u>Кагарлицький</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Трих 4 м-ці</u>		
12	Причина смерті	<u>Врожденний порок серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справки медиків м. Кагарлик</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дринь Іван Макарович м. Кагарлик</u>		
16	Підпис заявника	<u>Дринь</u>		

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

М. П. 19 числа X

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1937

Дринь

Діловод

28

Київська обл.
Київ, Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

25/III - 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 88

(другий приписник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Іващенко			
2	Ім'я	Дмитро	3	По батькові	Корнієвич
4	Стать	чолов.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: роки народився _____ числа _____ місяця 18 р - Київ			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	медик			
	роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	ц/завод м. Кагарлик			

7876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кагарлик</u> селище	Район <u>Кагарлицький</u> область <u>Київська</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	18 р-ків		
12	Причина смерті	туберкульоз легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка медлікарні м. Кагарлик		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Жауценко Ольга Андріївна м. Кагарлик		
16	Підпис заявника	Жауценко		

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

М. П.
25

числа

17

м-ця 1938

Засід. бюро ЗАГС

Жуль

Діловод

29

Патроліщеве
Варшавське місто ЗАГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23 / 17 - 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 90

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Друми		
2	Ім'я	Ванна	3	По батькові
				Макариївна
4	Стать	жін.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 роки 3 числа VI місяця 1938 р - ку		
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)	полібух 3		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Мартюшова м. Капарник		

79,6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кагарлик</u> Район <u>Кагарлицький</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 м-ців</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульозний процес</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медиків м. Кагарлик</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дриць Макар Андрійович м. Кагарлик</u>
16	Підпис заявника	<u>Дриць</u>

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

М. П.
29

числа 29 березня 1938 р.

Заряд. бюро ЗАГС

Дриць

Діловод

20

Кагарлицьке
районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану .

29 / ш.Х - 1938 а

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шанован			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Сергіївна
4	Стать	жін.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 11 місяця роки 1934 р-ку			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	маніжер			
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.в.))	Богдан і. Кагарлик			

1

896

НАРОДНИЙ КОМПІТАРІАТ СПРАВ ЗАГС

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кагарини</u> Район <u>Кагаринський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 м - ч</u>	
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медиків м. Кагарини</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шанован Вєрка С. м. Кагарини</u>	
16	Підпис заявника	<u>Шанова</u>	

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

М. П. 29

" 29 " числа X

Завід. бюро ЗАГС Ткуз
м-ця 1938 р.

Діловод

№ 1

Магарлицьке
Районне Бюро ЗАГС

9/ХІ - 1938

№

м. Магарлик, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Згуренко			
2	Ім'я	Валентина	3	По батькові	Алексіївна
4	Стать	жін.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>17</u> місяця <u>1938</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хм'яроботва			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	к.п., Петровського м. Магарлик			

846 -

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Казарини</u> Район <u>Казаринський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київське</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 м-цв</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медлікарні м. Казарини</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Згурська Марія Василівна м. Казарини</u>
16	Підпис заявника	<u>Згурська</u>

*У Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 повинні бути заповнені щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

9 " числа XI

Захід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

[Handwritten signature]

Діловод

pa

Нагарлицьке
Районне Бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

10/ХІ - 1938 р.

№ —

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 96

25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Густова		
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові
				Яковлевна
4	Стать	жін.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 11 місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
			(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	касарник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	у/заводу м. Касарник		

1

16

8276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кікаринський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 м-ців			
12	Причина смерті	Воспалення легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка медиків м. Кікарин			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Губцова Марія Іванівна м. Кікарин			
16	Підпис заявника	Губцова			

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

М. П.
10

числа XI

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Губцова

Діловод

РЗ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 94

(другий приміоник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дубок		
2	Ім'я	Люба	3	По батькові
				Андріївна
4	Стать	жін.	5	Національність
				укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа X місяця роки 1935 р-ку 3р		
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)	торгівля		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	РВК м. Кагарлик		

8376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кагарлик</u> Район <u>Кагарлицький</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 р-ки</u>
12	Причина смерті	<u>менингокоцитний тифус скарлатинний</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медиків м. Кагарлик</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дачок Андрій Василь м. Кагарлик</u>
16	Підпис заявника	<u>Дачок</u>

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

М. П.

14

числа

XII

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Нагарлицьке
Районне Бюро ЗАГС

14/ХІ ш 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 98

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Циганок			
2	Ім'я	Ліда	3	По батькові	Архиміда
4	Стать	жін.	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці _____ роки 20/травня 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити) <u>1</u> 1938			
9*	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	Наг. Стрільська			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Шляхбуз м. Нагарлиць			

Луб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кагарлик</u> селище	Район <u>Кагарлицький</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>природна старість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>справка медиків м. Кагарлик</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Уманець Ірина Дмитрівна - м. Кагарлик</u>		
16	Підпис заявника	<u>Уманець</u>		

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

М. П.
17

числа 21

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Труць

Діловод

85

Нагарлицьке
Бюро ЗАГС
8/ХІІ-1938
м. Ш.
№
м. Славянськ, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Черненко			
2	Ім'я	Мам'яна	3	По батькові	Званюка
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа 1928 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчителька			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. л.))	Радгосп Глиняний, Кагарлицький			

13 числа 1928 року

3

8576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кагарин.</i> селище <i>Кагарин.</i>	Район <i>Кагаринск.</i> область <i>Київська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 1/2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Трп. в.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вирявка мед. лікарями м. Кагарини</i>		
14	Особливі позначки	<i>[Handwritten scribble]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>(Червоний) Мборєка Надія Кирилівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мборєка Надія Кирилівна</i>		

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

М. П.
3

14 числа

Завід. бюро ЗАГС *Овчинин* Діловод

м-ця 1938 р.

86

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Савица			
2	Ім'я	Вікторка	3	По батькові	Литорвіца
4	Стать	Ж	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа IV місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	Невзгоджена 6			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Адмін. м. Кагарлик 8			

8

296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кагарці</i> еслище	Район <i>Кагарщинський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Всім</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка медична і кагарщинська</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Саваско-Данець Марія м. Кагарщин</i>		
16	Підпис заявника	<i>Марія Данець Донська</i>		

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС *О. Димшин* Діловод
3 " числа *XII* м-ця 1938 р.

29

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 105

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Пашенко			
2	Ім'я	Павло	3	По батькові	Степанович
4	Стать	Ч	5	Національність	Україн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11/III - 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 _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Келієробство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. в.))	Кпр. Червоноармійськ. еп. Капелан			

87/6 -

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>м. Катери</i> Район <i>Катерини</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>Кітська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>66 років</i>
12	Причина смерті <i>Атаргант</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Справка мед. експертизи м. Катерини</i>
14	Особливі позначки <i>_____</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Галуцеско Руслан Павлович</i>
16	Підпис заявника <i>Посвідчу одержав [підпис]</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Одін Діловод

" *числа* _____

м-ця 193 р.

88

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 104

(другий приміоник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Осипенко			
2	Ім'я	Телько	3	По батькові	Тригубович
4	Стать	♀	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 грудня 1938р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 60р			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи.	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Каміоніст			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Діма			

5

8896 -

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> еслище	Район <u>Козацький</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>ввряте</u>		
12	Причина смерті	<u>Старість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка мікрос. ч. Козацького</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Константинова Марія Іванівна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Повідку адресовану Константинові</u>		

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

М. П.

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



89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 108

(другий приміник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дрозд		
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові
				Шовкунівна
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 21 місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9*	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Пілотажник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Вал-завод м. Кагарлик		

896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Каварин</u> Район <u>Каваринський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Рибська</u> область <u>Рибська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 Замб.</u>
12	Причина смерті	<u>Слабкість.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>и</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дрозд Іваном Захарович.</u>
16	Підпис заявника	<u>Дрозд Іваном.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Свишчинський Діловод
и-ця 193 р.

" числа

90

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 109

(другий приміоник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Ореворческо</i>			
2	Ім'я	<i>Мітурс</i>	3	По батькові	<i>Демитровна</i>
4	Стать	<input checked="" type="checkbox"/>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 грудня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>5 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>Комбодинастко</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>Купчинський Асоціативний Агроспектр</i>			

9996

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто еслище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Будинок		
12	Причина смерті	Затримана легеня		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сирова легеня		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Григоренко Леонтій Дмитрович		
16	Підпис заявляча	Григоренко Леонтій Дмитрович		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

числа

У. С. Р. Р.

АНТОНІВСЬКА

СІДРІЗА

М. Ш.

НАГОРНИЦЬКОГО РАЙОНУ

КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

9 січня 1988 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ПУНГО

С. Антонова

1	Прізвище	Мелник		
2	Ім'я	Мараска	3	По батькові
4	Стать	жін.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 січня 1988 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 81 місяця роки 1986 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)	Міборобка		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	К-н. Шевченка		

9126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Антонівська</i>	Район область <i>Козарлицький Київська</i>	Країна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Від захворювання легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки. Пешир Антоніє</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мелник с. Антонівка Козарлицького р-ну.</i>		



М. П. Мелник

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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Григорук
Діловод *Ірменю*

АНТОНІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Магдалинецького Району
Київської Округи17. Рівня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № У

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	<i>Каліженко</i>			
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові	<i>Тилоковна</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 Рівня 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>II</u> місяця роки <u>1937</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>на утриманні</u> (підкреслити)			
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Млиборобка</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	<i>К.-п. Шевченка</i>			

ЛОНІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

93

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примітник)

Для ПУМГО

16 VI - 8

1	Прізвище	Сологосенко			
2	Ім'я	Дмитро	8	По батькові	Трохимович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 березня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 11 місяця роки 1937			
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	К-н Шевченка			

XX

5

93/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто . селище <i>Антонівка</i>	Район <i>Казарлицький</i> область <i>Київська</i>	Крп1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки А. Шибр — Жул</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Соломащенко с. Антонівка Казарлицького р-ну.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Соломащенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

16 числа *22* м-ця 1938 р.

Діловод

Брессе

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

94
[Handwritten signature]

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ПУНГО

20 VII - 1938

1	Прізвище	<i>С. Антонівка</i>			<i>Корчов</i>	
2	Ім'я	<i>Софія</i>	3	По батькові	<i>Левківна</i>	
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>18 червня 1938 року</i>				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>4</u> місяця роки <u>1937</u>				
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)				
9*	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобка</i>				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	<i>Р. н. Шевченка</i>				

29

5

9436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто _____ Район <u>Козармички</u> селище <u>Антонівка</u> область <u>Київська</u>	Кріп _____ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 міс.</u>	
12	Причина смерті	<u>Від запалення легень</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки: Юреш - Іван</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Корюв. с. Антонівка Козармичкого району</u>	
16	Підпис заявника	<u>Корюв</u>	

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

М. П.

20 числа Зерв м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Корюв

Діловод Іреш



№ Р. Р.

ЛІТВІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

95

М Ш

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

24.01 - 8

(другий примірник)

Для ПУЧГО

1	Прізвище	С. Антонович			Шевгала		
2	Ім'я	Софія	3	По батькові	Василівна		
4	Стать	жін	5	Національність	Українка		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 червня 1938 року					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа / місяць / роки 1938					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні			
		(підкреслити)					
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобка					
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.п.)	К-н. Шевченко					

X5

5

В СЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 96
Відділ Актів Громадянського Стану

м III

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУМГО

1	Прізвище	С. Антонівка.		Молодик	
2	Ім'я	Софія	3	По батькові	
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народилася 12 числа XI місяці роки 1936			
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)	Хліборобка			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. в.))	К-п. Шевська			

966

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Антонівка</i>	Район <i>Кагарлицький</i> область <i>Київська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Від загального легкого</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки: [підписи]</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мельник с. Антонівко Кагарлицького району</i>		
16	Підпис заявника	<i>мельник</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

27 числа *серпня* м-ця 1938 р.

Діловод

94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

18 Серпня 1938 р.

38 р.

1	Прізвище	С. Антонівка			Хобзоплат		
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Петрівна		
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 серпня 1938 р.					
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилися 10 числа Серпня місяця роки 1934 р.					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)					
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Аліборобка					
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	І.п. Шевченка					

5

9736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Кагарлицький</u> селище <u>Антонівко</u> область <u>Київська</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>Від дефіцитів</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки: Дурел — Миценко</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Довгоплеті с. Антонівко Кагарлицького р-ну</u>	
	Підпис заявника	<u>Движен</u>	



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

М. П.
18

числа серпня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Движен

Діловод Білець

У. С. Р. Р.

АНТОНІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

СІМ'ЯНА

в. ш

Відділ Актів Громадянського Стану

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

29 серпня

1938.

(другий примірник)

Для ПУНГО

с. Антонівка.

1	Прізвище	Сірашник			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Звановна
4	Стать	жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився 15 числа 1936 г. місяця			
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)	Хліборобка 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.))	12-й. Мевська			

98/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Кагарлицький</i> селище <i>Антонівка</i> область <i>Київська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки.</i>	
12	Причина смерті	<i>Від кофу</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки. Кошик Циценя</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Страцишок с. Антонівка Кагарлицького р-ну</i>	
16	Підпис заявника	<i>Страцишок</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

29 числа *Серпня* м-ця *1938* р.

Діловод

Григорук
Григорук

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

30 Серпня

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	с. Антонівка Охріменко			
2	Ім'я	Олга	3	По батькові	Карновна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Дата смерті (число, місяць, рік)	28 Серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа 15 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобка			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. в.))	К.-п. Шевченка			

99

23

XX

5

9996

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Антонівка</i>	Район <i>Казаринський</i> область <i>Київська</i>	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяч.</i>		
12	Причина смерті	<i>Від занемиря легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки. Кошар з...</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Одрімченко. с. Антонівка Казаринського району.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Одрімченко</i>		

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

М. П.

30 " числа *Серпня*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Антонівка

Діловод *Ірешин*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

30 Червень 1938

(другий примірник)

Для ПУЧГО

1	Прізвище	С. Антонівська			Келіна	
2	Ім'я	Олександра	3	По батькові	Микитовна	
4	Стать	жін	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Вересня 1938 р.				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився				число 1
		роки 1938 р.				місяця 1
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні		
		(підкреслити)				
9	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство				
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. в.))	Київський Університет				

X8

5

10026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Караїмський</i> Крип селище <i>Амшодова</i> область <i>Кіровоградська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Загальний ослаб.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки Шостко Чешенко</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Клиба м. В с. Ілчодова Караїмський р-он</i>
16	Підпис заявника	<i>Клиба м.</i>

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



Вересня

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Тетяна

Діловод

Шостко

АНТОНІВСЬКА
СІЛЬРАДА

Кагарлицького Району
Казовської Округи

5 ~~Мовний~~ 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 101

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

23

(другий примірник)

Для ЦВЧГО

С. Антонівка

1	Прізвище	Мостіова			
2	Ім'я	Наталіа	3	По батькові	Івановна
4	Стать	ж	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29 березня 1938 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Характер (спеціальність, посада, ремесло)	мідьоробство 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. в.))	прац. учні шк. "Мовний"			

29 березня 1938 X6

1066

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Айшовка</i>	Район <i>Валаринський</i> область <i>Львівська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Амтма</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки, Інсу нерасшир</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мосійович І. С. р. Виновоє Калушський район</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мосійович</i>		

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



М. П.

Моврич
" *5* " числа *Моврич* м-ця 193*8* р.

Завід. бюро ЗАГС *Моврич* Діловод

АНТОНІВЬСЬКА

СІЛЬРАДА

Бердичівського Району

Київської Округи

3 Листопада 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ПУЧГО

1	Прізвище	Антоніва			
2	Ім'я	Людмила	3	По батькові	Видриголова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 листопада 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 8			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець			
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. в.))	М. П. У. Ш. С. К. О.			

1022р

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Днітовова</i>	Район область <i>Караїмська</i>	Кріп <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>вродив</i>		
12	Причина смерті	<i>Скарлатина</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідрені А. Сосенко</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пітка Арша о. Любимівна Караїм. р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Пітка Ар</i>		



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

М. П.
3

3 числа *вересня*-ця 1938р. Завід. бюро ЗАГС *Тетяна* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

103

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

18 лютого 1938

1	Прізвище	Буряк		
2	Ім'я	Микола	3	По батькові
				Андрійов
4	Вік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1938 р. П'ятнадцятого лютого тисячу триста		
		всім тридцять восьмого року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився з числа 18 місяця роки 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Кп Сталіна		

5

10376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бендигівка</i> Район <i>Нагарлицький</i> Край <i>УРСР</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 5 місяців 13 днів</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бурлян Андрій Сергій с Бендигівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Бурлян</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Григорук

Діловод

Робадко
3

" _____ " числа _____ м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23
104

24.11.1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вовчишко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Тригоровна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		20	числа 11
		роки 1937		10	
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)	Глибачка			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Кнї Сталіна			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тендрівка</i> Район <i>Кігаринський</i> селище область	Край <i>УРСР</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік один місяць 7 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>Запалення легенів</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<i>Смерть в сім'ї вертлюгов, Свєтлиць Бащенко та шкоровський Мілиць Шкоровський</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вовчишко Зичко М. с Бендроська</i>	
16	Підпис заявника	<i>С. Вовчишко</i>	

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

М. П.

2

числа *15*

Вітків

м-ця 193*8* р.

Завід. бюро ЗАГС

Шендрик

Діловод

Свобод

У С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

953
105

81. VII
1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ташценко		
2	Ім'я	Тетяна	3	По батькові
4	Стать	жін	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, <u>16</u> числа <u>5</u> місяця року <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Делібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Всередині дома		

X4
5

10576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бендюківка</u> Район <u>Катаринський</u> селище область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>чотирі місяці 19 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Синдром</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка отав'янської лікарні</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бощенко Федор Мат</u>	
	Прізвище заявника	<u>Бощенко</u>	



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

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1931 р.

[Signature]
Діловод

[Signature]

У. С. Р. Р.

БЕНДИУПІСЬКА

Радна Рода

М. Ш. Цивільного стану

Області

1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

106

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Григорук		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові Григорівна
4	Стать	жін	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 червня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився 26 числа 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кіт Сталіна		

10676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бендюківка</u> селище	Район <u>Козаричиний</u> область	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один рік один місяць</u>		
12	Причина смерті	<u>Зимовий грип</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тригорук Грицько Гр Бендюківка</u>		
16	Пенсійний номер	<u>Тригорук</u>		



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

число 10 лютого

Завід. бюро ЗАГС

[Signature] Поговор

[Signature]

м-ця 1930 р.

У. С. Р. Р.

ВЕНДЮГІВСЬКА
Ольська Рада

Кагарлицького р-ну
Київської Облaсті

1938 р.

№

а. Бензарт

23 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 104

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трокопенто		
2	Ім'я	3	По батькові	Киримовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 29 числа серпня 1938 року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Косметички		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	КМ Сталіна		

Х6

5

10776

Завід. бюро ЗАГС
м.ця 193 р.

10	Місце, де постійно жив померлий Місце селище <i>Бендюківка</i> Район <i>Рагарицький</i> Край <i>УРСР</i> область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>Вилікував 20 днів</i>
12	Причина смерті <i>Менингіт</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарське Свідоцтво про Смерть від 22/11/32</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Трокоменко Куцма Ів. Євгенівна</i>
16	Підпис заявника <i>Трокоменко</i>

*) 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.

Дробов
Діловод *Дробов*

БЕНДЮПІВСЬКА
Сільська Рада
Карадмицького р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

№

с. Бендюпів

(другий примірник)

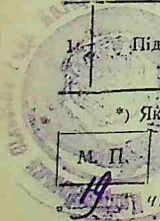
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трокопенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Уаситович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 серпня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяці роки..... 65		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)*		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб 5		
	Місце роботи (ваза підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. Сталін		

1026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бендриївка</i> Район <i>Катаринівський</i> селище область	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Віг старості</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Трокопченко Сергій Оке. @ Бендриївка</i>	
16	Підпис заявника	<i>Трокопченка</i>	

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



М. П.

числа *серпня* м-ця 193*2* р.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Влоба

С. Р. Р.

ЛЕНДЮГІВСЬКА
Сільська Рада

Білоградського району
м. Ш.
Київської Області

№ Вересень 1938

№ _____

с. Беззорів

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 109

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Тетренко</u>		
2	Ім'я <u>Раїса</u>	3	По батькові	<u>Степанівна</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 серпня 1938 року 6 вересня</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ місяці роки <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Чоботар</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Армія За Українським подвиг</u>		

10936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бєлгородська</u> Район <u>Катаринський</u> Край <u>ДРРР</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Вроджена Кворієтв</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гетрешко Степан А Бєлгородська</u>
	Ім'я померлого	<u>Гетрешко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Шульц
Діловод Гетрешко

У. С. Р. Р.

БЕНДЮГІВСЬКА
Сільська Рада

Карагандинського р-ну
Казанської Области

24 листопада 1938 р.

№

а. Бондарюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

110

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Куріненко		
2	Ім'я	3	По батькові	Яковна
4	Бать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково коли народився, числа і місяця роки 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рабочий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Радоєв. 17 партзизг.		

1106

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бендужівка</u> Район <u>Жагарлицький</u> селище область	Краї <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один рік один місяць 14 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>навождана</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ніт</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Журіненко Іван А. с Бендужівка</u>	
16	Підпис заявника	<u>Журіненко</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Метон м-ця 1938 р.

Діловод
Робад

У. С. Р. Р.

БЕНДЮГІВСЬКА
Сільська Рада

Кагарлицького р-ну
м. III
Київської Облaсті

24 грудня 1938 р.

№ _____

с. Бендюгіве

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1921

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Борщенко		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Лавренюк
4	Стать	жін	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 24 грудня 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комплекс ім. Сігаліна		

1176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бусидюківка</i> Район <i>Каварешівський</i> Край <i>УРСР</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Один рік</i>
12	Причина смерті	<i>Запаланий легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Башченко Маріон Тар. Бусидюківка</i>
16	Підпис заявника	<i>Таран</i>

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

М. П.
[Signature]

Завід. бюро ЗАГС
1938 р.

Діловод

[Signature]
23



У.С.Р.Р.

БУРТЯНСЬКА

Сільська Рада

Кам'янського району

Київської області

Березень 1936

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

112

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Міста

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лободий		
2	Ім'я	Димитро	С	По батькові
4	Стать	Чол.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 лютого 1936		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарське		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Чл. Сільради		

5

11276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Туряті</i> селище	Район <i>Катвишський</i> область <i>Кіровоградська</i>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>46 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Туряті Катвишською р-ну Товариство Мухоморова</i>		
16	Підпис заявника	<i>Колодій</i>		



М.П.

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

Завід. бюро ЗАГС

Уресс

Діловод

Кашаць

числа *Відносин* 1933 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Тобогов	
2	Ім'я	3	По батькові	
	Микола		Миколайович	
4	Стать	5	Національність	
	Чол.		Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		4 лютого 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	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)			

11326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Буртин</i> селище	Район <i>Варшавський</i> область <i>Поліська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Зайняття легше</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть № 27</i>		
14	Особливі позначки	_____		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Буртин Варшавського району Поліської області УРСР</i>		
16	Підпис заявника	<i>Побожий</i>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа *Вережм-ця* 1937р.

Уреш Діловод *Вешет*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану. 114

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Масобашко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>31 січня 1934 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>1 рік</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Андрій Миколайович</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	<i>№ 58</i>		

11476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Крії АСРР
		Турин	Кіровоградська Київська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки		
12	Причина смерті	Зайняття легше		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Медицинське свідоцтво про смерть № 26.		
14	Особливі позначки	_____		
15	Прізвище і адрес заявника	с. Турин, Радомисльська вулиця, Коробачко Марія П.		
16	Підпис заявника	Коробачко		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Підпис]

В. числа [Підпис] -ця 1938 р.



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трягко		
2	Ім'я	Ліда	з	По батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1958 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1958.		
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)	осмібаробством		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	к-п "Теребудова"		

11596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бурти</i>	Район <i>Кагарлицький</i>	Край <i>Київська</i>	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	—			
12	Причина смерті	<i>Від неправильного подвезу</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлені</i>			
14	Особливі позначки	—			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Бурти Кагарлицького р-ну Бредко Володимир Іванович</i>			
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>			

Ч. | Ж.
непотрібно
закресляти

2. Дата смерті:

рік *1938*

-ць *лютий*

число *15*

3. Вік:

сповнилось

— років,

Для дітей

до 5 років

Дата народж.

рік *1923*

м-ць *лютий*

сло *14*

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

14 числа *березня* м-ця 1938 р.

[Підпис]

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Залуждоский		
2	Ім'я	Петро	з	По батькові
4	Стать	Чоловік	5.	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Січня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>8</u> місяця року <u>1936</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>17</u> На утриманні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобським		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	К-п. 4. Червонувоса 5		

11676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бурти	Район область	Каларшицький	Краї	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки.					
12	Причина смерті	Затягнені легені					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлені					
14	Особливі позначки	—					
15	Прізвище і адрес заявника	С. Бурти Каларшицького району Закарпатської Стан.					
16	Підпис заявника	Загороден					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

31 числа березня 1938 р.

Урм Діловод

Ваша

БУРТЯНСЬКА
Сільська Рада
Катерининського району
Кіровоградської Обл.

23
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 117

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Ім'я померлого <i>скагогора</i>	
2	Ім'я <i>Варка</i>	3 По батькові <i>Моловний.</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5 Національність <i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік) <i>4 червня 1938 року</i>	
7	Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>3</i> числа <i>смерть</i> роки <i>1935 року.</i> <i>3р.</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи Має свої засоби <i>На утриманні батьків.</i> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) <i>жінбаробством</i>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.)) <i>К-п, "Черемоза" с. Буртін</i>	

1176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Бурти</i>	Район область	<i>Казаринський</i>	Країна	<i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>					
12	Причина смерті	<i>шкарлястий,</i>					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлені справна медікарні м. Казаринськ</i>					
14	Особливі позначки	—					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Матюра. Вулиця Бурти Казаринськ р-н</i>					
16	Підпис заявника	<i>Матюра</i>					

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

М. П.

... 6 ... числа *Червня* м-ця 1938р.

Завід. бюро ЗАГС

Урес

Діловод *Матюра*

23

БУРТЯНСЬКА
Сільська Рада
Кагарлицького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

4 Червня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

Буртин

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище		Гавриш	
2	Ім'я	3	По батькові	Федосівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		4 Червня 1938 року	
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 1935 року	
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло)		Хлібаробством	
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		К-п, "Черевудова" с. Буртин	

5

11826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бурти</i>	Район <i>Жагаричев</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>Кір.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Про причину смерті ствердних слідів 1. <i>Маміт</i> 2. <i>Сав</i> 3. <i>А. А. А.</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Івановичко Федосє. с. Бурти Жагар н-т.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Іван</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

" *11* " числа *Червня* м-ця 193 *3* р.

Діловод

Ватин

Бурт.
Бурт'янська
Сільська Рада

Кагарлицького району
Київської області

с. Чорвня

Бурт.

93
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану 119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Балан.			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Михайлова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Червня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа Лютого роки 1938.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	змі баробствам			
	Місце роботи (назва підприємства, колегспу (т. д.)	к-п „Бережого“ с.о. Бурт.			

11926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бурти</i> селище	Район <i>Каларинського р-ну</i> область	Краї ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>запалення легень,</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i>		
14	Особливі позначки	<i>Про причину смерті стверджують такі свідки. 1. <i>Антошак</i> 2. <i>Коробенко</i> 3. <i>Табасюк</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Боцон Тимотій Миколайович с. Бурти, Каларинський р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Боцон Тимотій</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

2
[Signature]

Діловод

[Signature]

13 числа *Червня*-ця 1938р.

ВУРТЯНСЬКА

Сільська Рад.

міщанського району

Київської Обл.

30 серпня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

120

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гуцеша		
2	Ім'я	Ольга	з	По батькові
				Звеновна
4	Стать	жінка	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа жовтня роки 1934 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	К-м Баробасови		
	роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.))	К-п "Ферма" с. Буртин		

5

12076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бурти	Район область	Жагарлицький	Краї	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки					
12	Причина смерті	Запалення легень після кіру.					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть.					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бурти Жагарлицького району Іван Солом'як					
16	Підпис заявника	Іван					

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

М. П.
30 " числа серпня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Іван

Діловод *ІВ Солом'як*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

121

30 серпня 8

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сулак		
2	Ім'я	Танна	3	По батькові
				Телиповича
4	Стать	жінка	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3 р.</u> числа <u>серед</u> місяця <u>року 1934 року</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
			(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібобаробництво		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Перемога" с. Буртин		

5

12576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бурти</u> селище	Район <u>Нагарлицький</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>оскарлятша</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Про причину смерті стверджують такі свідки: 1. <u>Григор</u> / <u>Зулак</u> 2. <u>Василь</u> / <u>Вангешко зв.</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Бурти Нагарлицький р-н Зулак Пилип Вас.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зулак</u>		

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



М. П.

30 числа серпня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Григор

Діловод

У.Савченко

У.С.Р.Р.

БУРТЯНСЬКА
Сільська Рада
№ III
Кагарлицького району
Київської Облaсти

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 128

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жонопляка			
2	Ім'я	Ева	3	По батькові	Охрімовна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 26 числа жовтня 1934 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)	к-и к Бароубетван 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (у д.)	к-и к Черемчи " с. Курти			

22276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бурти</u> селище	Район <u>Жагарлицький</u> область	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження 26/12. 34 року.</u>		
12	Причина смерті	<u>скарлатина</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>ні</u>		
14	Особливі позначки	<u>Про причину смерті стверджують такі свідки: { 1. <u>Василь</u> 2. <u>дод. народен</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. бурти Жагарлицький р-н Мотопляшко Соламея М.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мотопляшка</u>		

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

М. П.

31 " числа серпня м-ця 1938 р.

Загід. бюро ЗАГС

Урмуз

Діловод

УВ Сахитово

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Нагітченко			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Дмитро
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 серпня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 7 числа лютого 1938 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороби			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	к-п „Червоного“ с. Турти			

У.С.Р.Р.
БУРТЯНСЬКА
Зі Львівської Рада
Каталянського району
Кієвської Облесті
5 вересня 1938

16

5

12376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бурти</i> селище	Район <i>Жагодимський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні Жагодимська 7 лютого 1938 року</i>		
12	Причина смерті	<i>столбняка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть № 30</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>о. Бурти Жагодимський р-н Каніонська Гаша</i>		
16	Підпис заявника	<i>Каніто</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Чуєв

Діловод *Зв Сахінто*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тересера			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Митрофанович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа серпня ^{листопада} місяця 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	агитаторство 5			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Перемога" с. Гозурти			

1246

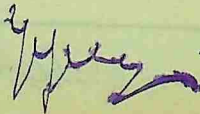
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Бурти	Район область	Жагарлицький	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 дні народження 10 вересня 1938 року				
12	Причина смерті	скарги				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	Про причину смерті стверджують такі свідки: { 1. Шеняко 2. Бабенко				
15	Прізвище і адрес заявника	С. Бурти Жодолецький р-н Терекера Увса Увса.				
16	Підпис заявника	Фераера				

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

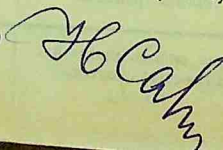
М. П.

6 числа вересня 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



Хмельська область
Нагайський район
Бучач сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 125

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

„16” числа вересня _____ м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Зобешко</u>		
2	Ім'я <u>Материна</u>	3	По батькові	<u>Семішова</u>
4	Стать <u>жіночка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті	„ <u>3</u> ” числа <u>вересня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло <u>3</u> років Рік народження „ <u>25</u> ” числа <u>грудня</u> місяця 193 <u>4</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти к.шої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>хліборобство</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>к-п. Тербудова с. Бучач</u>		

12576

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Бурти</u> Район <u>о.б. Львівська</u> Край <u>Закарпатський р-н</u> селище _____ область _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>3</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Скасування</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Про причину смерті стверджують такі свідки: 1. Стущенко Б.Т. 2. Коваленко М.Ф.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Бурти Закарпатський р-н Вовченко Семен В.</u>
17	Підпис заявника	<u>Вовченко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Діловод В. Савинський

Хмельська область
Хмельський район
Буртнівська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

19 числа вересня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Буртнівський	
2	Ім'я	3	По батькові
	Петро		Гнатович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українець
6	Час смерті	14 числа вересня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло 9 місяців Рік народження 11 числа грудня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	З лібероство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Буртнівський к-п "Теремого"	

12676

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бурти</u>	Район область <u>Буртинський</u>	Край АРСР <u>Харківський</u>
12	Скільки років (місящ до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u>	місяців <u>9</u>	
13	Причина смерті	<u>ОКФ Ляміша</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Віро грегину смерті стверджують такі свідки: { Вєродан Савиць</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Бурти Харків. р-н Буртинський Гуант 8</u>		
17	Підпис заявника	<u>Буртинський</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

Хітське область
Кагарлицький район
Гуртівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 124

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

7 числа жовтня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рілогинко	
2	Ім'я Ніна	3	По батькові Костевич
4	Стать жіноча	5	Національність українська
6	Час смерті	25 числа вересня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло 10 років Рік народження 10 числа грудня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Міборобство 5	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Уч. "Лесюка" с. Гурти	

12476

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Туртви</u> Район <u>Ковалівський</u> селище _____ область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Хіп</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Про причину смерті отвердшують</u> <u>тати свідки</u> 1. <u>[підпис]</u> 2. <u>[підпис]</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Туртви</u> <u>Рілошенко Костя Іосиф.</u>
17	Підпис заявника	<u>[підпис]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[підпис]

Жито́вська область
Жито́мирський район
Буртш сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 128

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

22 числа листопада м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Рогоцька</u>	
2	Ім'я <u>Материнка</u>	3	По батькові <u>Адамовича</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>2</u> числа <u>листопад</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>20</u> років Рік народження <u>13</u> числа <u>серпня</u> місяця 19 <u>18</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>хліборобство</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Ж-п. "Черешога" с. Буртш</u>	

1256

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гурти</u> Район <u>Львівський</u> селище _____ область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>складлива</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Про причину смерті стверджують</u> <u>свідки</u> 1. <u>Гороб</u> 2. <u>Гороб</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Гурти Рогомвол Арал Петр.</u>
17	Підпис заявника	<u>Петр</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловос

Гороб

Хмельницька область
Жагарлицький район
Білозірський сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 129

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

25 числа листопада м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гідегородия</u>	
2	Ім'я <u>Віра</u>	3	По батькові <u>Григорівна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>українка</u>
6	Час смерті	<u>18</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло <u>27</u> років Рік народження <u>11</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>6</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>хліборобство</u>	
10	Місце роботи (різ підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>с. "Григорівка" с. Білозірський</u>	

1296

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Бурти</u>	Район область	Край АРСР <u>Закарпат</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>2</u> місяців		
13	Причина смерті	<u>смерть туберкульозу</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Про причину смерті стверджують свідки 1. <u>Горбун</u> 2. <u>Коден</u></u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Бурти Підгородний Грицько І</u>		
17	Підпис заявника	<u>Грицько</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Горбун

13076

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Гурти</u> селище	Район область	<u>Валдши</u> Край АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років - _____ місяців <u>11</u>		
13	Причина смерті	<u>Заталаним лесом</u>		
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Про хворобу свідчі стверджують свідки: Балдан з Матвора.</u>		
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)			
16	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Гурти Савченко Грицько Т.</u>		
17	Підпис заявника	<u>Савченко</u>		



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 та 10 заповнюються щодо осіб, які утриманці яких померлий був.

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС Шокава - Діловод Шокава

Смерть

Район Рада

м. ш. 1938 року

Область

761/1938

1938

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

131

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

Адреса: с. Горобовичі

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Олійник		
2	Ім'я	Микола	3	По батькові
				Сригорович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 16 числа травня 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селівопашмейвелец		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ВКалосні "120 Новий"		

17

5

13126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сороховайка</u> Район <u>Когарлицький</u> селище область <u>Львівська</u>	Краї ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 років 21 день</u>	
12	Причина смерті	<u>Від воспаленія легень</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Брокоремальність смерті сінвердичност 6 свідки</u>	
14	Особливі позначки	<u>1 Максимилюк / Максимилюк /</u> <u>Зігниси свідків з Шубович / Шубович</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Селітески с Сороховайка</u>	
16	Підпис заявника	<u>АМНИ</u>	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Медведь

Діловод

Авдученко

числа

м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *132*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Новохвост</i>			
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові	<i>Грегорівна</i>
4	Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>середина 1938р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> числа <i>серпня</i> місяця роки <i>1937/8</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Граймарський</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. д.))	<i>В Колгоспі 12-го Новому</i>			

13226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зороховайка</u> Район <u>Нагарлицький</u> селище область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>	
12	Причина смерті	<u>Від кофу</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Про коронарну смерть свідки</u>	<u>Стверджують</u>
14	Особливі позначки	<u>Згідно свідків</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Иовченко с. Зороховайка</u>	
16	Підпис заявника	<u>Иовченко</u>	

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



М. П.

10 " числа січня

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Иовченко Діловоде Давиденко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

133

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

300 січня 1938 р.
№ 3

Адреса: с. Горюхівка

(другий приміток)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тюкковид		
2	Ім'я	3	По батькові	Асонвіа
4	Сім'я	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 вер-38р 30 січня 1938р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився -----числа -----місяця роки 80 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспна мешканка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	В Колгоспі "12; Новий"		

5

133276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Сороховайка</u> Район <u>Лугарницький</u> область <u>Дніпровська</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>80 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Від старості</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Брокорекламність смерті ствердженою свідками</u>	
14	Особливі позначки	<u>Згідно свідків</u> 1 <u>Лукашак / Лукашак</u> 2 <u>Халабурда / Халабурда</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шанковий с. Сороховайка</u>	
16	Підпис заявника	<u>Шанковий</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

м-ця 193 р.

Діловода

Шанковий
Шанковий



Гороховатська
Сільська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

134

16 жовтний 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№ 4

Адреса: с. Гороховатка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Слонковид			
2	Ім'я	Дешигров	3	По батькові	Гвалович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 47 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)	с/госпозбарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу ' г. л.)	Вколості і с/п Заповіді Деміна			

5

18476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Зореховайтка</i> Район <i>Нагірнський</i> область	Краї <i>ACPP</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>47 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Віг пороку серця</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Про нормальність смерті стверджують свідки</i>	
14	Особливі позначки	<i>1 Шель, Ч. Довгонос Ч.</i> <i>2 Франковид Ч. Тошківид Ч.</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тошківид С. Зореховайтка</i>	
16	Підпис заявника	<i>Тошківид С</i>	



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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Міриш Діловод *Андрій*

Гороховатська
Сільська Рада
Кагарлицького р-ну
Київської Облаеті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

135

14 березня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

№ 6

Адреса с. Гороховатка

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дештрелю			
2	Ім'я	Левит	3	По батькові	Жанович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 43			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське-совнодарство			5
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Жанович Левит Іванович			

13576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гороховатка</u>	Район область <u>кагарлицький киевська.</u>	Краї <u>ACPP</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Синдеафт три роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>Від втрат.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Про народження втраті втративши свідки.</u>		
14	Особливі позначки	<u>1. Гомоловиг Марко. Жонкова 2. Дорошенко Ірокоя. Зроби</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дмитренко Увч. Гимінович. В. Гороховатка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Дмитренко</u>		

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



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Handwritten signature

Діловод *Handwritten signature*

Гороховатська

Вільська Рад

Катеринославського р-ну

Катеринославської Обл.

24 березня 1938

№ 7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тюмкович		
2	Ім'я	3	По батькові	Вовович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1938р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 58		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Відляття (спеціальність, посада, ремесло)	Сілевське заводарств		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Колгосп ім. Мовтін		

1366

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городоватка</u> Район <u>Коварелуцький</u> селище _____ область <u>Київська.</u>	Краї <u>AGPP</u>
----	---------------------------------	--	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>п'ятдесят вісім років / 58/</u>	
----	---	------------------------------------	--

12	Причина смерті	<u>віг туберкульозу.</u>	
----	----------------	--------------------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Про коронарні кінці смерті стверджують свідки</u>	
----	--	--	--

14	Особливі позначки	<u>1. Довгопол. Губко. Завантаж</u> <u>Людмила Свідків. 2. Кимметко Федос. Ковчиз</u>	
----	-------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гончаров С. Городоватка</u>	
----	---------------------------	--------------------------------	--

16	Підпис заявника	<u>Гончаров С. 1. Завантаж</u> <u>Гончаров С. 2. Ковчиз</u>	
----	-----------------	--	--

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



М. П.

числа _____

Завід. бюро ЗАГС _____
м-ця 193 р.

Андрей

Діловод Анученко

93

134

Гороховатська
Сільська Рада
№ 3
Кагарлицького р-ну
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

25 квітня 8
№ 8.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Андрущенко			
2	Ім'я	Котерша	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	дівчина	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа грудня 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сілевське - роб по гаротво			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-й Заповіт Леаніа			

13436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бороговетка</u> Район <u>Лозарський</u> селище область <u>Київська</u>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Один рік і шість місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>Шкарлатин.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Про корисність смерті стверджують свідки.</u>	
14	Особливі позначки	<u>Гідниси свідків. 1. Доросенко Кондрат, Доросенко</u> <u>2. Литвин Василь. Ільїн</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Андрущенко С. Бороговетка</u>	
16	Підпис заявника	<u>Андруш</u>	

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Андрущенко Діловод Кучук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

53
138

6 червня 8
11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жамаберда		
2	Ім'я	Содрія	3	По батькові
				Олександрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / роки 1938 року / числа місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батьків
		(підкреслити)		
9 ^a	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Колосів Криїня Жовтня		

X5

5

13896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Гороховатка</u> Район область <u>Косаринський Київська</u> Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Від шкарлатини.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Про моральність смерті стверджують свідки</u>
14	Особливі позначки	<u>Підписи свідків</u> <u>1. Камілоней, Капитомечко,</u> <u>2. Фіфан, Грощаківський,</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Валаверда с. Гороховатка</u>
16	Підпис заявника	<u>В. Валаверда</u>

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

М. П.

6

числа червня м-ця 1937 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

199

Відділ Актів Громадянського Стану

102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дресенко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Миколаївна
4	Стать	дівчина	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 25 числа лютого ^{лютого} 1935 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батьків	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське-господарство 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Колосів Земовитівська			

23

140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М Ш

21 червня 8
13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Литвін		
2	Ім'я	Марія	3	По батькові
				Артемиєвна
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 3 рік		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи живч на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське-господарство. 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колосів Ізріччя Новітня		

шесть

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Гаросоватка</u>	Район область <u>Коварницький Київська</u>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>тридцять один рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Від туберкульозу.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Проморальні свідчення свідки.</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки свідків</u> 1 <u>Томашук</u> / <u>Томашович</u> / 2 <u>Келітук</u> / <u>Олійник</u> /		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мірошник Петро. с. Гаросоватка</u>		
16	Підпис заявника	<u>П. Мірошник</u>		

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

М. П.

21

числа

сервня

м-ця

1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Гудуц

Діловод

Агудець

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23
141

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

21 червня 8
15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Журбет.			
2	Ім'я	Володв	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	Чеснокув.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		25	місяць
		роки		1900	року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>На утриманні</u>	батьків
		(підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільська господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	у колосії замовити Лесима			

5

1466

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Городошатка	Район	Квасаринський	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	п'ять років шість місяців					
12	Причина смерті	Від коху					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Городошатський свідок свідчить втверджують свідки					
14	Особливі позначки	Підписи свідків. 1. Литвин, Мовчан 2. Мирошник, Курбат					
15	Прізвище і адрес заявника	Курбат Микола В. Городошатка					
16	Підпис заявника	[Підпис]					

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

М. П.
21

числа червня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод

[Підпис]

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

142

23 червня 1938
16

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Горнішкіє		
2	Ім'я	Ольга	3 По батькові	Емеретіївна
4 ^а	Стать	Дівчина	5 Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 1 _____ числа _____ місяця _____ року 1936 року 21		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> батьків (підкреслити)		
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське - господарство 5		
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у колосіві "Золоті Лемна"		

14296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городо́ватка</u> Район <u>Козармицький</u> селище <u>Київська</u> область	Краї <u>АГРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>два роки і шість місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>Віа Корд.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Про нормальність смерті встановлено відео.</u>	
14	Особливі позначки	<u>Гідний Свідків</u> <u>1 Мовачу / Мовчанська /</u> <u>2 Шевчуківна /</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Корнієнко С. Городо́ватка</u>	
16	Підпис заявника	<u>Корнієнко</u>	

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

М. П. 20

числа червня

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1937р.

Андрей

Діловод

Андрей

23
143

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М Ш

27 червня 8
17

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Андрущенко			
2	Ім'я	Софія	3	По батькові	Вікторівна
4	Стать	дівчина	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 3 роки 1935 року 3р. числа червня			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні Батьків (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське-господарство 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у колгоспі "Заповіт Леніна"			

113/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гороховатка</u> Район <u>Козаринський</u> селище _____ область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>три роки</u>	
12	Причина смерті	<u>Від Кору</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Про нормальність смерті свідкують свідки</u>	
14	Особливі позначки	<u>1. Вареня [?], Вареня [?]</u> <u>2. Колтур [?], Іовеншиц [?]</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Андрущенко Віктор С. Гороховатка</u>	
16	Підпис заявника	<u>Андрішук</u>	

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

М. П.
21

Чернів

Завід. бюро ЗАГС

Відру

Діловод

Андрішук

числа _____ м-ця 1938 р.

93

144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жванберда			
2	Ім'я	Тамька	3	По батькові	Жванівна
4	Стать	дівчина	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа грудня 1934 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> батьків (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське-господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	у колосії „Дрізня Дровитня“			

незв

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городолатка</u> район <u>Хвостинський</u> Краї <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Сім місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Віг кору</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Про нормальність смерті світвердують свідки</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки свідків.</u> 1. <u>М. Кис</u> — <u>Михиленко</u> . 2. <u>Дет.</u> <u>Гослаберда</u> .
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гослаберда Жан. С. Городолатка</u>
16	Підпис заявника	<u>Гослаберда</u>

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

М. П. 26

числа червня

Завід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Андруш

Діловод

Абухелес

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23
145

29 червня 8
19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Балабука		
2	Ім'я Катерина	3	По батькові	Гавриївна
4	Стать дівчина	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа Вересня 1934 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> батьків (підкреслити)		
9 ^a	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	Колгосп "Заповіт Леніна"		

5

14576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гароховатка</u> Район <u>Козарський</u> Краї <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u> область
----	---------------------------------	---

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

12	Причина смерті	<u>Від Кору</u>
----	----------------	-----------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нормальність смерті ствердженою свідку</u>
----	--	---

14	Особливі позначки	<u>Гідниси свідків</u> 1. <u>Амстер Ді</u> 2. <u>Дештрелко</u> 2. <u>Ханабурда / Ханабурда</u>
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тамашівка Олена В. Гароховатка</u>
----	---------------------------	---------------------------------------

16	Підпис заявника	<u>за неспроможн.</u> 1. <u>Амстер Ді</u> 2. <u>Ханабурда</u>
----	-----------------	--

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

М. П. 20

" числа серпень м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Амстер

Діловод

Амстер

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

146

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мирошник			
2	Ім'я	Гараска	3	По батькові	Андрієвна
4	Стать	Дівчина	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 вересня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа 1 грудня 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> Беттєв'ї (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське-господарство 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Колгосп "12ріггз Давидівка"			

16 вересня 8
№ 25.

М. П.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городошатка</u> Район <u>Каварський</u> Краї <u>Кієвська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Дев'ять місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Від кофу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Бюро нормальність смерті стверджують свідки</u>
14	Особливі позначки	<u>1. Гурт / Левченко / Літиски свідків. 2. Шоан / Голікович /</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>смерешник Андрій с. Городошатка</u>
16	Підпис заявника	<u>Мірань</u>

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

М. П.
16 числа березня

Завід. бюро ЗАГС Фурман
р. 193

Діловод Андрей

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

144

м. ш.

21 вересня
27.

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Томко́вич		
2	Ім'я	Костюк	3	По батькові
				Мовчишин
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 вересня 1935		
7	Вік (минуло років)	12		
		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Ротарів
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське-господарство		
		Колгосп "Ірпизька Любовина"		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

1126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горохівка</u> селище	Район <u>Казаринський</u> область <u>Київська</u>	Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>12 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Від отруєння Ринкотою</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Про нормальність смерті стверджує свідок</u>		
14	Особливі позначки	1. <u>Св. промова</u> 2. <u>Свідок</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Томкович Іванна С. Горохівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Томкович</u>		



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

М. П.

числа

вересня

р. 1935

Завід. бюро ЗАГС

Диринська

Діловод

Андреев

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

25 вересня 28.

8

23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лозинська		
2	Ім'я	Мотря	9	По батькові
				Петрівна
4	Стать	дівчина	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 17 місяця роки 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні Реттєв.		
	Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарство		
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	колхоз "Дружба Народів"		

5

14826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горохіватки</u> Район <u>Казаринський</u> Київська область селище <u>Київська</u>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>	
12	Причина смерті	<u>Від Кору.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Про нерозцелюваність смерті ствердженою свідоки</u>	
14	Особливі позначки	<u>1. Шорога / Рогоза / Підписи свідоків. 2. Стетоскоп</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лозинська Авдоча с. Горохіватки</u>	
16	Підпис заявника	<u>за неграмотності розписався. Шорога /</u>	

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



М. П.

Л

числа Восени и-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Дидиш

Діловод

А. Г. Яков

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

149

Звіт 3 листопада 8
33

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дещиренко			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Дещирівна
4	Стать	дівчина	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10 серпня</u> місяця роки <u>1936</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні <u>батьків</u> (підкреслити)		
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, коопгоспу (т. л.))	Колгосп, 12різня Жовтня 36			

5

1933

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гороховатка</u> Район <u>кагарлицький</u> селище <u>київська</u> область	КрпІ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Одним рік і п'ять місяців.</u>	
12	Причина смерті	<u>Від керу</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Про корисність смерті стверджують свідки,</u>	
14	Особливі позначки	<u>1. Шейз 'Лесікін'.</u> <u>2. Шоккасі /Помковий/.</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Александрович Нестор С. Гороховатка,</u>	
16	Підпис заявника	<u>Александрович</u>	

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

М. П.

3

числа листопада-ця 1933 р.

Засід. бюро ЗАГС

Александрович

Діловод

Шейз

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

150

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Зі згоди 8
37

1	Прізвище	Давенон			
2	Ім'я	Сорія	3	По батькові	Петрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 грудня 38 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 роки 1934 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити) Батьків.			
9	Діяльність (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Колгосп Ізріття Новітня			

5

15096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гарочіватка</u> селище	Район область	<u>Кагарлицький</u> <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Чотири роки і дев'ять місяців</u>			
12	Причина смерті	<u>Від шкарлатини.</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Про нормальність смерті стверджують свідки</u>			
14	Особливі позначки	<u>1 Надгробок - Андрійченко!</u> <u>Сігнел свідків.</u> <u>2 Група</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Давенон С. Гарочіватка</u>			
16	Підпис заявника	<u>Гарочіватку розширено</u> <u>Андрійченко</u> <u>Гороза</u>			

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



М. П.

21

числа срідня

Засід. бюро ЗАГС
и-ця 1938 р.

Цицук

Діловод

Віталій

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Зенуdivська
СИЛОВА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

157

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Закарпатського району
Східної області

17/II 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище с. Зенуdivська	Шевчик		
2	Ім'я	3	По батькові	Марія Андрієвно
4	Стать	5	Національність	жіночка Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 07 місяця роки 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
		(підкреслити)		
9	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хмідгород		
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу (у к))	К/п обл профоргана		

157/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Замір'ївка</i> селище	Район <i>Кагарлик</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>45 днів.</i>		
12	Причина смерті	<i>Кашлюк, мієлітис</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сві'дчи. 2/ Київ</i>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Замір'ївка Кагарлицького району Шевчук Андрій Павлович</i>		
16	К. Підпис заявника	<i>А. Шевчук</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *Сурвицько* Діловод
м-ця 193 р.

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Занудівська
СИЛІСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

153

Кагарлицького району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

18 / II 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	с. Занудівка	Старженский		
2	Ім'я	Миколай	3	По батькові	Варшавський
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 2 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Кийбороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	Комсом Обштрояродо			

5

15
10 Місце, де постійно жив мерлий
Місто *Західне* Район *Кам'янська* Край *Київська*
селище область АСРР

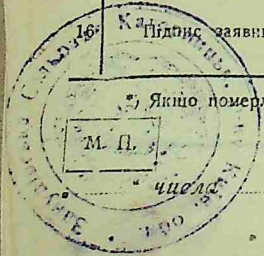
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
82 роки.

12 Причина смерті
Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідки / Торгдон
З. Іванович

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Село Західне. Старецьке Лукив
Заспівка
Підпис заявника
За [ініціали]



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

Завід. бюро ЗАГС *Субіма* Діловод
ч.ця 193 р.

У Н С Р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Закудівська
СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

153

Кагарлицького району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Місце проживання	Закудівка			Головатий		
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Сидорова		
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 березня 1938 року					
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — роки 1952 року 39 років					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби			На утриманні		
		(підкреслити)					
9	Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб					
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, т.д.)	А. м. Новий Мирок					

5

Зенуdivськ
СІЛЬСЬКА РАДА

Зенуdivського району

Сільської ради

8 червня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шведкий			
2	Ім'я	Тодісо	3	По батькові	Омельанович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Дата смерті (число, місяць, рік)	8 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, діяльність, посада, ремісло)	Хлібороб			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму, школи, вулиці, №)	Романа Чумака			

XX

5

15446

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Запорожжя</u> Район <u>Кагарлик.</u> селище _____ область _____	Край <u>Київск.</u> АСРР
----	---------------------------------	---	-----------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік.</u>	
----	---	---------------	--

12	Причина смерті	<u>Кір.</u>	
----	----------------	-------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки</u> <u>1/ загрозд</u> <u>2/ загрозд</u>	
----	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Село Запорожжя Швидкий Степан Степанович</u>	
----	---------------------------	---	--

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



М. П.

числа _____

Завід. бюро ЗАГС _____
м-ця 193 р.

СШВІД

Діловод

СШВІД

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Мартинюк		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14. червня 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	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	Риболов.		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	2-й Чумаєво.		

15526

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років.</i>		
----	---	-----------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Відри 1/2 М Штрауб</i>		
----	--	---------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Село Запрудівка Мартинено Михайло Мухом.</i>		
----	---------------------------	---	--	--

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

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

Завід. бюро ЗАГС *Мухом*
 Діловод *Мухом*
 М. П. _____
 числа _____ м-ця 193 р.



УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Занудівська
СИЛЬСЬКА РАДАКатерининського району
Хмельницької області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Широмо		
2	Ім'я	3	По батькові	Лузбисович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 / 21 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця роки 1925 р 13 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)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (Т.Л.))	Д.п. Чамок 80		

15676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Запрудівка</i> Район <i>Рапориш</i> селище область	Край <i>Вінницька</i> AGPP
----	---------------------------------	--	-------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>13 років.</i>	
----	---	------------------	--

12	Причина смерті	<i>Утоми і сф.</i>	
----	----------------	--------------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво і <i>Купчинський</i> Д. <i>Степанів</i></i>	
----	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Село Запрудівка Михайло Васильович Кузьмичев</i>	
----	---------------------------	---	--

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



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

Завід. бюро ЗАГС *Кузьмичев*
м-ця 193 р.

Діловод *Лубимцова*

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Занудівський
ОІЛЬСЬКА РАДА

Ізюмського району
Харківської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

23 червня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище с. Занудівка	Турецького		
2	Ім'я Михайло	3	По батькові	Турецького
4	Стать Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: _____ числа _____ місяця _____ року <u>26</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	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Рибароб.		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	Км. Обкомпрозроста.		

5

15726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Запорожжя</u> селище	Район <u>Хиоринь</u> область	Край <u>Лібіська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>26 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>з маляри.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>3 годки. 1. Коринь 2. Броуав</u>		
14	Особливі позначки	— — — —		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Село Запорожжя Терещинь Мотри Мухомова.</u> <u>П. П.</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

УРСР

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

158

~~Закарпатська~~ область
~~СІЛСЬКА РАДА~~
~~Гаринського~~ району
~~Городищенська~~ міськрада

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

22 числа Серпня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище		Гуркош	
2	Ім'я	Льви	3	По батькові
				Львівич
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті			
	9 числа Серпня місяця 1938 р.			
7	Вік			
	Минуло 10 місяців			
	Рік народження 9 числа Месвину місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування.		Мав свої засоби	
	Чи жив на кошти іншої особи і кого		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)			
	Рибобор.			
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)			
	2-м Новий СЛСР.			

XO

5

15896

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Запрудька</u> Район <u>Козупи</u> Край <u>Вінницька</u> селище _____ область _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> Місяців _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Затемнення легенів.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Мікошевська довідка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	- - - - -
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Село Запрудька вулком Павл Мартинюк</u>
17	Підпис заявника	<u>В. В. В. В.</u>



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

М. П. Мікошевська Діловод Мікошевська

Звід. бюро ЗАГС

Залудівська частина
 СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану

159

Міський виконавчий комітет
 М. С. 4 облас. міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

27 числа серпня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Терезова</i>		
2	Ім'я <i>Рай</i>	3	По батькові <i>Димитровна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
6	Час смерті	<i>27</i> числа <i>серпня</i> місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <i>8</i> числа <i>серпня</i> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Київгород.</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>Р. м. м. Чашаєва.</i>	

X7

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Запорожжя</u> Район <u>Васильків</u> Край <u>Дніпропетровський</u> селище _____ область _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>8.</u>
13	Причина смерті	<u>Заманешня хвороба.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Мікореска добігала.</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес	<u>Село Запорожжя Терезівці Діме Андрушівці</u>



— Терезови
 Якщо людина утриманець, то обидві частини графа 9 та 10 заповнюються щодо загиб. людин утриманні яких померлий був.
 М. П. Кішор Діловод Кішор
 Завід. бюро ЗАГС

Закарпатська область
Сидецький район
Гармизького сільрада
Київської об'єднаної міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 160

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22.

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

1	Прізвище	Тіжало		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті	23 числа Вересня місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло 10 місяців і 6 років Рік народження 3 числа Трудня місяця 1937 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Хлібороб.		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Р. м. Новий Шлях.		

X9

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Запорожжя</u> Район <u>Козаки</u> Край <u>Дніпропетровський</u> селище _____ область _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців, до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>10</u>
13	Причина смерті	<u>Ваєманський М. Г.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарська довідка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	— — — —



16 Прізвище і адрес селища заявника

Село Запорожжя Ніжано Ваєши Глобичи.

17 Підпис заявника

В. М. Глобич

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Мирон Діловод Григор

Воєнська область
Львівський район
Львівська сільрада
Львівська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

161

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

30 числа Вересня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище по батьку		Підрамо	
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
4	Стать	Чоловік.	5	Національність
6	Час смерті	28 числа Вересня місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло 29 років Рік народження 28 числа Вересня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Клибароб		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва).	Р. и Говорунська		

00

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Запорожжя</u> Район <u>Кам'я</u> Край <u>Київська</u> селище _____ область <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>29</u>
13	Причина смерті	<u>мертве народження</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>у міхалі</u> <u>свідки</u> <u>2/ Олександр</u> —
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	—
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Село Запорожжя Міхалю Степанівському</u> <u>Тіхому ст.</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Міхалю Діловод Міхалю

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

162

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

29

м-ця 193 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

11 листопада 1938 р.

1	Прізвище	Швидкий	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Умарович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		українськ.
6	Час смерті	31 числа грудня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло 10 років Рік народження 18 числа травня місяця 1928 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Рибар	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Р. м. Новий Уляш.	

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Західний</u> Район <u>Дніпро</u> Край <u>Дніпропетровський</u> селище _____ область _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>10</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Шокраніє</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарська довідка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Село Західний Шугрині Умань Машуров</u>
17	Підпис заявника	<u>Машуров</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Машуров

Машуров

Закарпатська

СІЛЬСЬКА РАДА

Галицького району

Львівська

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

463

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

12. Січня 1938 р.

м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище <i>Тавчиш</i>		
2	Ім'я <i>Ташна</i>	3	По батькові <i>Яковича</i>
4	Стать <i>жіноча</i>	5	Національність <i>Українська</i>
6	Час смерті	<i>11</i> числа <i>січня</i> місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло <i>10 місяц</i> років Рік народження <i>20</i> числа <i>листоп</i> місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Хлібороб.</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу, і т. д. та назва)	<i>Д. и Новий Шлях.</i>	

X9

5

16386

11

Адреса, де постійно жив померлий

Місто Запорожье Район Двор Край Дніпровський
селище _____ область _____ АРСР _____

12

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

Років _____ місяців 10

13

Причина смерті

Зараження крові.

14

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

Лікарська довідка

15

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

16

Прізвище і адрес заявника

Сестра Запорозьки Панченко Ярина Миколаївна

17

Підпис заявника

Ярина Миколаївна

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мушкет

Ді.товод

УРСР

область

Земудівська

район

Сільська РА

сільрада

Міський район

Міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

164

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

18 числа грудня м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевчук		
2	Ім'я	3	По батькові	Петрова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті	13 числа грудня місяця 1938р.		
7	Вік	Минуло 11 місяців		
		Рік народження 1 числа лютого місяця 1938р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Клибарод		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Р. м. Новий Уляш.		

XO

5

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Західнокра</u> Район <u>Кордун</u> Край <u>Київська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>10.</u>
13	Причина смерті	<u>Воспалення мозку.</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>І. Сидоренко</u> <u>С. Сидоренко</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Село Західнокра Штефан Петро Павлович</u>
17	Підпис заявника	<u>Сидоренко</u>

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

М. П. Завід. бюро ЗАГС Сидоренко Діловод

УРСР область

НАРОДНИЙ КОМУСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Закарпатська район

Відділ актів громадянського стану

СІЛЬСЬКА РАДА

сільрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

26 числа грудня м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевчин		
2	Ім'я	3	По батькові	Шевчина
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті	19 числа грудня місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло 17 років Рік народження, _____ числа _____ місяця 1931 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Видороб.		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Р. м. Шевчин Ш. М. Ф.		

16596

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Замушівка</u> Район <u>Рава</u> Край <u>Львівська</u> селище _____ область _____ АРСР _____
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>17</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Запам'ятовування мозку</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	1/ <u>Мартин</u> Свідки 2/ <u>Мартин</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	-
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Село Замушівка Шевичів Рави Ріва Товариство</u>
17	Підпис заявника	<u>За неможливостю</u> <u>Мартин</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Мартин

У С Р Р

КАГАНАРСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

166

Каганарського району

Київської Облaсти

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

2 Лютого 1938 р.

№ 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

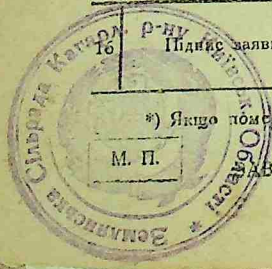
1	Прізвище	Гулянишя		
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові	Михайлова
4	Стать жінка	5	Національність	Українка
6	Вік смерті (число, місяць, рік)	2 Лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа Лютого року 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько тракторист.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Каганарлицька МТС		

X6

16676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Нагоря</u> , Район <u>Нагоря</u> , Край <u>Львівський</u> селище <u>Землянка</u> , область <u>Львівська</u> , АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців
12	Причина смерті	від запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	причину смерті стверджують свідки: Горюшко Василь Г.м. Гукунівська Якова Ів.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гуменнича Мирослава с. Землянка, Нагорницького району
16	Р-ну Підпис заявника	Гуменнича Мирослава М

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



М. П.

ЛВІВ. БЮРО ЗАГС

М. П.

ДІЛОВИ

С. С. С.

У С Р Р

ЗЕМЛЯНСЬКА

СИЛЬСЬКА РАДА

Кагарлицького району
Київської Обл.

1938 р

№ 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий приміник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Старгінець</i>			
2	Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові	<i>Андреева</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 березня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяці _____ роки <i>20 18 11 1938</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хлібаробин</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>К-п м. "Мовітневої Революції"</i>			

23

167

08

5

16476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Землянка	Нагарницький Київська	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 днів		
12	Причина смерті	від простуды		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	причину смерті стверджують свідки: Шуш О. Івановича д.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Старгинец Андрей с. Землянка, Нагарницького району		



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

Засід. бюро ЗАГС

Шуш О. Івановича д.

Діловод

Шуш О. Івановича д.

1938 р.

У С Р Р

ЗЕМЛЯНСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Кагарлицького району
Київської області

14 Серпня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 168

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий приміник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Левинська</i>		
2	Ім'я <i>Світлана</i>	3	По батькові <i>Миколава</i>	
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>Українка</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 Серпня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народила <i>26</i> числа <i>26</i> <i>серпня</i> місяця <i>1937</i> року <i>9</i> місяців		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хлібопробити</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п м.п. Мовчанської Революції</i>		

16876

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Землянка</u> Район <u>Кіровоградський</u> Край с/сянще <u>Землянка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>9 місяців</u>
12	Приначина смерті <u>Від застудення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>криминалу смерті стверджують свідки:</u> <u>Меліца Д. Шелес М</u>
14	Особливі позначки <u>_____</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Левіцький Микола Миколайович</u> <u>с. Землянка, Кіровоградського р-на</u> Підпис заявника <u>Левіцький Микола</u>



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938р.

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

КИЇВСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

169

Київського району
Київської Обласі

Листопада 1938

№ 10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

123

(другий приміник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Мішакур</i>			
2	Ім'я	<i>Неліма</i>	3	По батькові	<i>Сергієва</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 листопада 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1938</i> місяці <i>05</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>хлібороба</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>К-п г.м. Мовтнєвої Революції</i>			

16926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Зеленянка</i>	Район <i>Кагарлицький</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Від запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>причину смерті стверджують свідки: Забвський Ол, Мотовчик З</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ткачук Сергій с. Зеленянка, Кагарлицького району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Ткачук Се</i>		

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

М. П.

8 числа лютого 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС *Кесянська* Діловод

Сидорук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

140

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Страшман		
2	Ім'я	3	По батькові	Петрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	в Мотіші 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, зазначити додатково: коли народивсячисламісяця роки 11 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9	Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	Видбавець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В. Купчині Білівщина		

5

17926

17926
17926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вознесенське</u> Район <u>Вознесенського</u> селище область	Кр. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки	
12	Причина смерті	За ступнем ледяної погоди	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки <u>Охрімко Ів.</u> <u>Висіте.</u> <u>Шевченко Т.</u> <u>ШШШ</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Стрешняк Стіпан Т. Вознесенське</u>	
16	Підпис заявника	<u>Стрешняк</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Косиця

Діловод Рутин

Назімірівська
РАДА
м. Щоголів
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

23
141

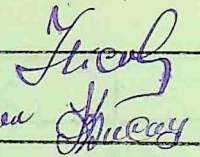
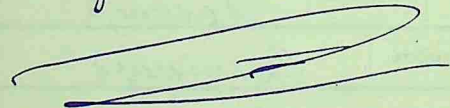
22 червня 1938
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Феден			
2	Ім'я	Орест	8	По батькові	Павлів
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Дата смерті (число, місяць, рік)	20 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 31 місяця роки 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Професія (спеціальність, інста, ремесло)	Сидорова			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вказаний Білашівка			

1766

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Базмишівка</i> Район <i>Катармицького</i> селище область	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>Слабо народилося</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки</i> <ul style="list-style-type: none"> 1. <i>Лісовий І.В.</i> 2. <i>Фесен Катерина</i> 	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Фесен Івані с/Базмишівка</i> <i>Віфисан</i>	



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

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Косиць

Діловод



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Бордов</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Семашова</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7 серпня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>15</i> числа <i>X</i> місяця <i>X9</i> роки <i>1937</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Раціональничка</i>			<i>3</i>
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в кишиневі: Більшовиків</i>			

Назіміривома
Яльський РАД
Кагарлицького району
Київської області

У серпні
№

23

142

17276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бовширська</u> Район <u>Богаринського</u> селище область Крп 1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Григорів 16 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>КІР.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки Дитий С. Рудий С. Рудий С.</u>
14	Особливі позначки	<u>[Redacted]</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бурдов Роман с. Бовширська</u>
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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

М. П. 4

числа VIII

Завід. бюро ЗАГС Костюк м-ця 1938р.

Діловод [Signature]

Назміриво ма
ЛЬСЬКА РАДА
Караїмського району
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

123

143

2 Серпень 1938
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гібенб			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Губанович
4	Стать	Чоловіч	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>3</u> числа <u>VII</u> місяця <u>XI</u> роки <u>1938 року</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Видокарювачем</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	<u>В кооперативі Білешевки</u>			

17326

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Козмишівка</u> Район <u>Котармицький</u> селище область Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>з 3 липня 1938 року до 26 серпня 1938 року</u>
12	Причина смерті <u>Віг цукросу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Відомості медичний. висновок</u>
14	Особливі позначки <u>[Blank]</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Гібенко Іван. Запаси. село Козмишівка</u>
16	Підпис заявника <u>Гібенко Іван</u>

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

М.П. 28

числа серпня м-ця 1938 р.

Засід. бюро ЗАГС

Костюк

Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1744

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1 Вересня 1938 р.
№

1	Прізвище	Мит'юш		
2	Ім'я	Параска	3	По батькові
				Миколайовна
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 2 місяця роки 1927		
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)	Вихователь		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Служба Білшівки		

5

17426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Новомиргорода</i> селище	Район <i>Новомиргорода</i> область	Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Відриву</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки: Рутарий Руденко, Сурин</i>		
14	Особливі позначки	<i>[Blank]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щураковський Микола Євгенович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Щураковський</i>		

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

М. П.

числа *12*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Ковал

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рудико			
2	Ім'я	Микося	3	По батькові	Антанів
4	Стать	Чоловіць	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... роки 1937			
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)	Викладачства			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	Вчитель Білошівки			

17526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бозаширівка</u> Район <u>Каларшицького</u> селище область	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 5 місяців.</u>	
12	Причина смерті	<u>Від кофу</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Освідчення п. Руденко в. Руденко</u> <u>Свідки</u> <u>А. Осипов</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Руденко Федоро Степанівна</u>	
16	Підпис заявника	<u>Руденко Фри</u>	



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

М.П.
19 " числа 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Калин

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

186

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

27 Вересня 1938

1	Прізвище	Косар			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 1927			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вкраїні Білосавок			

29 Вересня

5

1766

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бозисирська</u> селище	Район <u>Костармицькой</u> область	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 1 місяць.</u>		
12	Причина смерті	<u>Від коку</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки Шелерико і Курдов. Гилев, Куртин</u>		
14	Особливі позначки	<u>[Blank]</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вашар Олександрівна Васирська</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вашар</u>		



М. П. 24 числа 12

Засід. бюро ЗАГС м-ця 1938 р.

Вашар

Діловод

[Signature]

2

Краснопілля

СІЛБРАДА

Кагарлицького району

26 червня 1998 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23

174

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кагановська			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Семішовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 червня 1998 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 17 місяці роки 1998			
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 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліботоргівельниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	к/п ім. Семішова			

01

5

17726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Котармицький</i> селище <i>Краснолімське</i> область <i>Рибинська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1/1. один день</i>	
12	Причина смерті	<i>не відомо</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає</i>	
14	Особливі позначки	<i>Відзнаки що єйвернаються нотаріальні свідчення смерті { 1. <i>Горинь І. Іванович</i> 2. <i>Діакон І. Іванович</i></i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Камаринський Семан Іванович Котармицького району С. Краснолімське</i>	
18	Підпис заявника	<i>Камаринський</i>	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Горинь І. Іванович Діловод *Камаринський*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

148

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

13. Новтня 1938

1	Прізвище		Ліщенко	
2	Ім'я	3	По батькові	Мирнова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
7	Вік (минуло років). Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / число			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.п.))			

12 Новтня 1938 року

1938

Сергій

Київ

К-п ім. "Левина"

5

17826-

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Браскотіа</u> Район <u>Кагарлицький</u> селище <u>Жуївська</u> область <u>Київська</u>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>Запалення легень</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>	
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуменко Мирон Іоанн</u> <u>с. Браскотіа Кагарлицького району</u>	
	Підпис заявника	<u>Гуменко</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Даринський
Зділовод Гуменко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

149

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(друкий приміник)

Для ЦУНГО

26 жовтня 1938

Повний адрес

Прізвище		Чі		Чі		Чі		Чі	
Ім'я		3		По батькові		Литрова			
Стать		5		Національність		Українець			
Час смерті (число, місяць, рік)		24 жовтня		1938					
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився		3		числа		Серпня	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби		На утриманні		1938		12	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Клібород						5	
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))		12-а "Леніна"							

17926-

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Знаменна	Район область	Кагарлицький Львівська	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці				
12	Причина смерті	Невідома				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає				
14	Особливі позначки	Немає				
15	Прізвище і адреса заявника	Савченко Ганна Дмитрівна с. Знаменна Кагарлицького району				
16	Підпис заявника	Савченко				



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

М. П.
26

числа X

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Червошиш Діловод

Спаснопільський

СІМ'ЯДА

Колгоспного району

9 грудня 1938

№

Помірна адреса

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

180

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Чіленко		
2	Ім'я	Бретко	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		31 числа
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	К-п Весіна		

31 грудня 1938

5

XI

1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ужасношівка</u> селище	Район <u>Ужгородський</u> область <u>Ужгородська</u>	КрпІ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>		
12	Причина смерті	<u>Нові родю</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нема</u>		
14	Особливі позначки	<u>Нема</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тайченко Григорій С. Ужасношівка Ужгородського району Ужгородської області</u>		
16	Підпис заявника	<u>Тайченко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Горношев

Діловод

Климе

9 числа Серпня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

181

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

23

10 березня 1938

1	Прізвище	Новаленко		
2	Ім'я	Жуа	3	По батькові
				Пригодовий
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 8 числа лютого 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
				батьків
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель		
		3		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму)	Львівська школа		

18726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Ковалевський Київська	Край АСРР	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	12 днів місяців				
12	Причина смерті	Воспалений мозок				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ствердують свідки.		[Підписи]		
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	С. Мещівка Коваленко Трещоно Борис				
16	Підпис заявника	Коваленко				



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

10
число 10 червня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Смирнов Мостік

[Signature]

ЛЕОНІВСЬКА

СИВЕРІАН

Кагарлицького району

Амільської Округи

2 червня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Стебученко			
2	Ім'я	Максим	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 квітня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року <u>29</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)	Мелібород			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Мелітвський колгосп			

23
186

5

13276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Леонівка</i> Район <i>Кіровоградський</i> Край <i>Удєр</i> селище область <i>Кіровоградська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>29 років</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Кіровоградська область</i> <i>пред'явлено свідоцтво від 27 лютого 1933</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Леонівка Степана Омеляновича</i>
16	Підпис заявника	<i>Степано</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Лисенко* Діловод *Морозов*
м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

183

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Випитт 1938

1	Прізвище ^{Посвідка}	<i>Назаренко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Михайлович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 червня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>28</i> числа <i>суб'</i> місяця <i>1938</i> року <i>13</i> років		
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)	<i>Клібаров</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т.д.))	<i>Зв'язніє робітничої школи</i> <i>Лесківська школа</i>		

1

02

10 Місце, де постійно жив померлий
 Місто селище *Менівка* Район область *Козаринський* Край *Укр*
 АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 год

12 Причина смерті
Фурораль Рвонісв

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
медіцесв свідчення від 28/VI 38 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
С. Менівна Козаринський Манели д. свят

16 Підпис заявника
Калар



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

Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 193 р.

Калар
 Діловод *Месен*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 134

(другий примірник)

Для ЦУННО

1	Прізвище	<i>Жуєлі</i>			
2	Ім'я	<i>Маріє</i>	3	По батькові	<i>Іванівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 липня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа <i>1406</i> місяця <i>1937 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>домібород</i>			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Новоіванівка Молочна ім. Ткача</i>			

18426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мешівка</i>	Район область <i>Нагаричанський Київська</i>	Край <i>Укр.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>почас, шок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Стверджують свідки: Шиниць - Кривець</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мешівка Василь Умань Волинська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шиниць</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод *Шиниць*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Соломенко			
2	Ім'я	Любка	3	По батькові	Яківна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>липе</u> місяця <u>1937</u> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Леонівський к-п ім. "Ліпка"			

18576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Леонієво</i>	Район область <i>Касаринський Вінська</i>	Край АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Стверджують свідки в ^{1) Моргель} протокол</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Леонієво, Соколиченко Іван Архипович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Селище</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

22 числа місяця м-ця 1938 р.

Михайло, Діловод *Олександр*

Львівська
Львівська область
Кіровоградський район
Кіровоградська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

13 лютого 1938 року

1	Прізвище	<u>Редька</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2. лютого</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>1</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>1 числа 1 місяця 1937 року</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Келібаров</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>м. м. 18 Вх. Урор</u>		

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

1886
10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Друтків

Район область

Каваларський
Київська

Край АСРР

Цар

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік

12 Причина смерті

від драння

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

{
Широкий
шрот

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Резька Петро Тригородови

16 Підпис заявника

Резька

Петро

Тригородови

М. П.

числа

Завід бюро ЗАГС Клас

м-ця 193 р.

Діловод О. Кош



Львівська область
Львівський район
Митська сільрада
міськрада

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Мужашенко</u>	
2	Ім'я <u>Юлія</u>	3	По-батькові <u>Увешована</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29. Січня</u> 193 <u>8</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло <u>1</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився <u>27</u> числа <u>1</u> місяця <u>1937</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Членбараб</u>	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>ж. м. м. Львів УССР</u>	

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

1877/6

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Росавка

Район Качаринський Край Тамбовський АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік

12 Причина смерті

від знебалансу елементів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки Є. Матіуров, Шкап

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Лукашечко Євген Степанович

16 Підпис заявника

Лукашечко Євген Степанович



М. П.

Завід бюро ЗАГС Шкап

Діловод Слобод

"21" числа листопада

м-ця 1938 р.

Кривого область
Колоденський район
Літинська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Другий примірник) Для ЦУНГО

3 лютого 1938р.

1	Прізвище	<u>Щоговаєв</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Мовтулова</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1 лютого 1938</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>14</u> місяця <u>1937</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Членборот</u> <u>Кр. м. Цівок УРСР</u>		

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

1888/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Рівське</i>	Район <i>Колодешинський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Укр</i> АСРР
----	---------------------------------	-----------------------------	---	----------------------

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

12	Причина смерті	<i>вдв кару</i>		
----	----------------	-----------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки {намази}</i>		
----	--	------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Єленовичи Боботух Михайлович</i>		
----	---------------------------	-------------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<i>Кочавал Євген Михайлович</i>		
----	-----------------	---------------------------------	--	--



М. П. _____

Числа _____

Завід бюро ЗАГС *Грощ* -

м-ця 193 р.

Діловод *Оквал*

Київська область
Київський район
Митська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

22 лютого 1938

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Довженко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Микола Миколайович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 5 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа XII місяця 1930 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) число роботи (н.з.в. підприємства, колгоспу і т. д.)	Хелідаров Кр. мех. завод УРСР		

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

1892
Скільки часу жив померлий

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Ділово Район Львівський Край Львів
область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 років

12 Причина смерті
виз. коорч

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідки: Е. Мухомор

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Шароварів Олександр Олександрович

16 Підпис заявника
Земельнич. Микола Михайлович



М. П.

Завід бюро ЗАГС Жуков
м-ця 193 р.

Діловод Жуков

числа

Київської область
Кав. військовий район
Лютетська сільрада
міськрада

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

190

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

10 березня 1938

1	Прізвище	Жановас.	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Юлія		Васильевич
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 березня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
		років	числа — місяця
			6 років
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	Меліоратор	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Військовий УРР	

5

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

1998
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Камаринський Район Камаринський Край Житомирський
селище Камаринське область Житомирська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
6 років

12 Причина смерті
від кошу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідки: Шуроварю, Францелю

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Коновал Василь Сидоров

16 Підпис заявника
Коновал Василь Сидоров



Завід бюро ЗАГС Алук Діловод Школяр
м-ця 1938 р.

р-ву

Милвецька область
Надвірнянсько район
Львівська сільрада
міськрада

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

18 Листопада 1938 р.

1	Прізвище	<u>Микошакетко</u>	
2	Ім'я <u>Товст</u>	3	По-батькові <u>стедорович</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17. Листопада 1938</u> р.	
7	І померлого	Минуло <u>49</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Лесобароць</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Дет. м. Львівська обл.</u>	

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

1937

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище *Туртка* | Район *Новоаземський* область *Килівська* | Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | *1/1 рік*

12 Причина смерті | *від алкоголізму*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | *Мжарська Довідка*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | *Вентуревич Василь Назарів*

16 Підпис заявника | *Вашуревич Василь Назарів*

М. П. | Завід бюро ЗАГС *Пікасел* - Діловод *Ожаря*
числа _____ м-ця 1937 р.

Ліщинська
СІЛСЬКА РАДА

Катерининського району
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

29 квітня 1938

(другий примічник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Овасюк			
2	Ім'я	Жановська	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 87			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хембароб			
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	м. м. Маринів Нової України			

1926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Антонівка</i>	Район <i>Жагородишський</i> область <i>Кем'яні</i>	Край АСРР <i>Ураг</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 1/2 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Від глибокої старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Обвідки з <i>Крифу</i> і <i>Войнич</i></i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Собоєнка Дмитро Дмитрович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сванла Дмитро Антонів</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС: *Д. Кос* — Долова *С. Косач*

м-ця 193 р.



У.С.Р.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Реминська</i>			
2	Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові	<i>Реминська</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 травня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>7</i> місяця <i>1937</i> року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input checked="" type="checkbox"/> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгосп</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. з.)	<i>Колгосп Друч. колгосп</i>			

1937б

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Туртків</i> Район <i>Копаринський</i> Край <i>Удмуртський</i> область <i>Кам'янка</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Учнівський</i>
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки</i> } <i>Діагноз -</i> <i>Віткіс</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ромашовіт Венедикт Вітвіч</i>
16	Місце заявника	<i>Дачні ділячки</i>

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

М. П.

[Signature]

430/10-11-37-ця 1937р.

Завід. бюро ЗАГС

В. Коса

Шлюбов *Олександр*

У.С.Р.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23
194

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ПУНГО

1		Прізвище		Ромосищенко	
2	Ім'я	3	По батькові	Ромосицька	
4	Стать	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		23 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>IX</u> місяця <u>1938</u> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		кавалерист		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)		пошта		

1

1943в

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Атутіка</i> Район <i>Копаринський</i> Край <i>Урал</i> область <i>Живобуді</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>від запалення легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки { Водничук }</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Оселодияченко Роман Петрович</i>
16	Підпис заявника	<i>Селодияченко Роман Петрович</i>



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

Заявд. бюро ЗАГС *Вод*
м-ця 1938р.

Діловод *Сокосов*

У.С.Р.Р.

Ліщинська
СІЛЬРАДА

Катерининського району
Київської Обласі

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

23
1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

29 червня 1938

29 червня 1938 року

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1	Прізвище	Світлик			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Володимирів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа XII місяця роки 1928 року 27			
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 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Кітиси Вириничівська			

1957/6

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Ступико</i> Район <i>Копачинський</i> Край <i>Укр</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>9 років</i>
12	Причина смерті <i>Воспаленіє мозку</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Свідки { Шмигелю Василь</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Олійник Ватара Миколайович</i>
16	Підпис заявника <i>Олійник Ватара Михайлів</i>

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



Завід. бюро ЗАГС *Тюков*

Діловод *С. Гасюк*

числа *10* грудня 1957 р.

Ліщинівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

196

Катери́нського р-ну
Хмельської Обласі

193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

М. М. Митиш 1938 року

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Митиш		
2	Ім'я Катерина	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>IX</u> місяця <u>1938</u> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9°	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	експедитор 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кп мш ЦІЗК УРСР.		

1962б

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Кавказський</u> Район <u>Кавказський</u> Край <u>Дресп</u> селище <u>Росівка</u> область <u>Кіровоградська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>10 місяців</u>
12	Причина смерті <u>Від туберкульозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Обвідки</u> { <u>Флороз Каритон др.</u> <u>Владимир</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Литвин Олександр Давидов</u>
16	Підпис заявника <u>Литвин Олександр</u>

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



М. П.
4

число сертм

Засід. бюро ЗАГС

Жовт.

Діловод

В. К. Сав

1938 р.

У. С. Р. Р.

Ліщинівка

РАДА

м ш

НАРОДНИЙ КОМІСІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ПУНГО

1	Прізвище	Марченко			
2	Ім'я	Міда	3	По батькові	Макашиївна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 19 місяця роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, рада, ремесло)	підпороб			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспуд. т. в.)	Крпелі ЦРК УРРР			

1976

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище *Пасовка* Район *Колоденський* Край *Дніпро*
область *Київська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік чешади

12 Причина смерті
від вогню. туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Двірки { Акушерське свідоцтво

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Марченко Іванко Коатова

16 Підпис заявника
За Рухомича Іванко Коатова

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

М. П.

4

число *серпня*

жовтня 1988 р.

Засід. бюро ЗАГС

І. Коел

Діловод

О. С. Саш



У.С.Р.Р.

198

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ЛІЩКІВСЬКА
О Г Л А Д А
м ш
Кагарлицького р-ну
Київської Області

23

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

22 вересня 1938
№

(другий примірник)

Для ЦВНГО

1 Прізвище		Жавак	
2 Ім'я	Лілія	3 По батькові	Микошица
4 Стать	жінка	5 Національність	Українка
6 час смерті (число, місяць, рік)	22 вересня 1938		
7 Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа 18 місяці роки 1938		
8 Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хембарооб 5		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))	Ки мн 12/10/111 тробуєтв		

1986

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Ветаринський</u> Край <u>Ураїнський</u> селище <u>Ветаринський</u> область <u>Вінницька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>11 місяців</u>
12	Причина смерті <u>від туберкульозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідки</u> { <u>Водосвіт</u> <u>Г. Ратиславський</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Костянтин Миколай Мовчан</u>
16	Підпис заявника <u>Костянтин Миколай</u>



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

Засід. бюро ЗАГС Костянтин — Підпис К. Мовчан
 193 р.

У. С. Р. Р.

199

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

А Д А

м ш р-ну

Області

23

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

16 вересня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1		Прізвище		Мартиненко	
2	Ім'я	3	По батькові	Василь Васильович	
4	Стать	5	Національність	Чоловік Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		16 вересня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>01</u> числа <u>5</u> місяця <u>1938</u> роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)		Шейбокороб 5		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. п.))		Кп-ин цукр УРР		

1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Київська</i> Район <i>Київський</i> селище область <i>Київська</i>	Край АСР	4. Ж. непотрібне викреслити
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>бгд поносу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Меджитиненко Ганна Степанівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>маржинко Ганна Степанівна</i>		

2. Дата смерті:
рік
(визначити)



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

Заїд. бюро ЗАГС *Київ* — Діловод *Олександр*
м-ця 1938 р.

У. С. Р. Р.

100

Львівська

ОБЛАСТЬ

м. ш. р-ку

Області

18 вересня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

113

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1		Прізвище	Остерцова		
2	Ім'я	Марта	3	По батькові	Головлюк
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Вік смерті (число, місяць, рік)		2 вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 93		
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)		Хлібороб		
Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. в.)		м. м. 12 річчя Жовтня			

5

2096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Іштутка</i>	Район <i>Вінницький</i> область <i>Вінницька</i>	Кр. <i>1100</i> 4. Ж. неповна за роками
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>93 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>від злобою старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська довідка</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Косач Федор Іванович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Косач</i>		

АСРР) 2. Дата смерті:
рік *1938*
Септ



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

Заїд. бюро ЗАГС *Вінниця* - Діловод *Косач*
1938 р.

У. С. Р. Р.

Львівська

РАДА

м. Шого р-ну

Львівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

В. Воробей 1938

Початок с. 12

другий примірник

Для ЦНГО

1	Прізвище	Кравченко		
2	Ім'я Катерина	3	По батькові	Гантелеевна
4	Стать жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 роки числа XVII місяця		
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)	Чайковський		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. з.))	м. Шого р-ну		

2026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Друтих</i>	Район <i>Калозимська</i> область <i>Келвобок</i>	Край АСРР <i>Удур</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>від кофу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Віджки { М. Вушко 26.10.38</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кравченко Параска Савва</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кравченко Параска Савва</i>		

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

№ П.

№

Залід. бюро ЗАГС

Удур

Діловод

Савва

число *20* жовтня 1938 р.



200

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник)

Для ЦУЧГО

Діщинівське
БРАДА
М. Ш.
Кіровоградського р-ну
Кіровоградської Обл.
06.06.1938
№

1	Прізвище	Жолудь			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Чоловік 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 18 місяця роки 1946.			
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)	Хлеболюб			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Кп. м. 12 р. м. Олександрів			

5

04

20276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Атутинко</i> Район <i>Хотинський</i> Край <i>УдР</i> область <i>Келвобка</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>від кофу</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки { Татуша Таврило</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Татуша Микола Петрів</i>
16	Підпис заявника	<i>Татуша Микола Петрів.</i>

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

М. П.

М. П.
число *10*

Заяд. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Млод - Дловод *В. Кошар*



У. С. Р. Р.

Львівська

СІЛЬ РАДА

М III

Кагарлицького району

Київської Обласі

12 грудня 1938.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Касен			
2	Ім'я	Завраєво	3	По батькові	Касенівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 85 років			
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хемдєроб			
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. в.))	Км см 18 ринч. завод			

20376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Душтин</u> Район <u>Камарешуцько-Край</u> Селище <u>Кш.в.обла</u> область <u>Кш.в.обла</u> АСРР <u>Угор</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті в Україні	<u>83 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Від геліобактеріального отруєння</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки { Холероу Алфреду</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вааит Маркши Кандравола</u>

16 Підпис заявника Кандравола Маркши Радичевич

Якщо померлий утрималець, то обидві частини графі в заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був

М. П.

Заід. бюро ЗАГС

Жуков

Шлюбов

Скоб

числа 15 місяця листопада 1938 р.



Хмельницька область
Житомирський район
Литинська сільрада
_____ міськрада

104
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

25
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

№ 50 числа 20 травня м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Уварюшок</u>		
2	Ім'я <u>Ніна</u>	3	По батькові	<u>Уволонна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>20</u> числа <u>травня</u> місяця 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>13</u> числа <u>4 травня</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хмельборок</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>кп мп 42 ричнє травня</u>		

2046

11 Адреса, де постійно жив померлий

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

13 Причина смерті

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

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

16 Прізвище і адрес заявника

17 Підпис заявника

Місто селище Антонівка Район Київ Край УРСР Область Київська РСР

Років — місяців Чесна смерть

від кофача

Свідки: [Зубав]
[Зубин]

Освітник Лекера Трохимівна

Освітник Лекера Трохимівна

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Антонівка

Діловод 012 осн



Велика область
Валареш район
Миття сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 52

5 числа лютого 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Онураковська	
2	Ім'я	3	По батькові
	Антонина		Атменівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті	29 числа лютого місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 15 числа лютого місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)	На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Хмельников	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та інші)	Кп. п. п. 12 р. ч. п. Онураковська	

20576

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Дмитиха</u> Район <u>Валдай</u> Край <u>УРСР</u> область <u>Ленінградська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>7 місяців</u>
13	Причина смерті	<u>сідиркову захворювання</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>лікарська довідка</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Жураковський Степан Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Жураковський Степан Іванович</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС ЖураковськийДіловод С. Кошкін

206

Катлавабка область
Бєлорешчє район
Миттєвє сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 84

22 числа Листопада м-ця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Готтурєвич</u>	
2	Ім'я <u>Готта</u>	3	По батькові <u>Миколаєвич</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>19</u> числа <u>Листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>8</u> числа <u>Товсту</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років) VI	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хелбєрєр</u> 5	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>Км мн 12 рмчч Товстєвє</u>	

20676
11Адреса, де постійно
жив померлийМісто
селище*Дружів*Район
область*Кочубейський*Край
ЗАРСР*УРСР*

12

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

Років

1

місяців

10

13

Причина смерті

Від запалення легенів

14

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

15

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

16

Прізвище і адрес
заявника*Востуревич Микола Михайлович*

17

Підпис заявника

М. Востуревич

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Ждан*Діловод *Скося*

Львівська область

Кам'янецький район

Литинський сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 50

22 числа листопада м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Гелюницька</u>	
2	Ім'я <u>Катерина</u>	3	По батькові <u>Семеновна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті	<u>22</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>15</u> числа <u>червня</u> місяця 19 <u>38</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>Хімбєрєрєд</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>в м. Литині Львівської області</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий Місто <u>Антон</u> Район <u>Хмельницький</u> Область <u>Хмельницька</u> Україна <u>УРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті Років _____ місяців <u>Замаршиє</u>
13	Причина смерті <u>Від запалення легенів</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення <u>Свідки</u> { <u>Косак</u> <u>Шураборн</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)
16	Прізвище і адрес заявника <u>Гельмизьвет Осман Миколович</u>
	Підпис заявника <u>Гельмизьвет Осман</u>

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

М. П. _____ Завід. бюро ЗАГС Антон - Діловод Сірко



108

Львівська область
Монастирський район
Митуська сільрада
— міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

„8” числа Грудня м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Бучелєвська</u>		
2	Ім'я <u>Ольга</u>	3	По батькові <u>Петровна</u>	
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українка</u>	
6	Час смерті	<u>16</u> числа <u>Грудня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>18</u> числа <u>Товбул</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>кочмарка</u>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назви)	<u>Колгосп Дружби трудящих</u>		

04

5

2096

11 Адреса, де постійно жив померлий

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

13 Причина смерті

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

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

16 Прізвище і адреса заявника

17 Підпис заявника

Місто Львів Район Колодязний
 селище Львів Область Львівська АРСР Україна

Років 47 місяців 11

внаслідок захворювання

Львівська довільна

Семчуківська вулиця № 15

[Підпис]

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

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

Кіровоградська область

Кіровоградський район

Тютюнницька сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

209

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

26 числа Грудня м-ця 1938р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Редька</u>	
2	Ім'я <u>Товдоча</u>	3	По батькові <u>Петровна</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність <u>Українець</u>
6	Час смерті	<u>26</u> числа <u>Грудня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>1</u> числа <u>листопада</u> місяця 193 <u>8</u> р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>членбород</u>	
10	Місце роботи (підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<u>м. м. Верховної Рада УРСР</u>	

XI

5

20936

11	Адреса, де постійно жив померлий Місто селище <u>Антитка</u> Район <u>Ковалів</u> край <u>УРСР</u> область <u>Дніпропетровська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті Років _____ місяців <u>2 місяців</u>
13	Причина смерті <u>виг. захворювання енцефаліт</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва <u>Овдженко</u> <u>Григор</u> <u>Зінченко</u> <u>Гриша</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)
16	Прізвище і адрес заявника <u>Редька Петро Григорович</u>
17	Підпис заявника <u>Редька Петро Григорович</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Липовецька
СІЛЬРАДАКагарлицького району
Київської області

26 січня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Новосацька		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тригорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....36.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресавте)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	есліборівство		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п і м. тракторобуд		

2196

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто	Район	Край
		селище <i>Литовичі</i>	область <i>Львівська</i>	<i>Україна</i> АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>36 років</i>
----	--	-----------------

12	Причина смерті	<i>Заратимий прові взяття з пологами.</i>
----	----------------	---

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>посвідка лікарні про смерть вік 26/5/38р.</i>
----	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>П'двожацький Лукаш В. с Литовичі Кагарлицького району</i>
----	---------------------------	--

16	Підпис заявника	<i>Лук'янович</i>
----	-----------------	-------------------



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *[Signature]*

У С Р Р

Липовецька
СІЛЬРАДА
Кагарлицького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28 січня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Навоосацька		
2	Ім'я	3	По-батькові	Лукашівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця..... року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	з сільверобство		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. н. і л. троттробузд		

28 січня

93

5

2106

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кагарлицький Київська	Укр АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 25 січня 1938 року			
12	Причина смерті	природна хвороба			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська посвідка про смерть від 26.1.38р.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Навохацький Іван В. с. Іттовичі Кагарлицького району			
16	Підпис заявника	Навохацький			

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Григорієв

СІЛЬРАДА

Кагарлицького району
Київської області

19 Березня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Жаран	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Микола		Українець Микитович
4	Стать	5	Національність
	гол.		Українець
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.....число.....місяць року.....	
		1954	3р
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	тракторист	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	МТС	

21276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Кагарлик</u> , Край <u>Удєр</u> селище <u>Іттовець</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 18 листопада 1934 р.
12	Причина смерті	Шкарлатина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки що стверджують нормальність смерті <u>Мусса</u> <u>Геллаз</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шаран Івкія (в Іттовець с Іттовець Кагарлицького району)
16	Підпис заявника	Шаран

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]



Липовецька
СІЛЬРАДА
Кагарлицького району
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12.

19 квітня 1938 р.

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище:	Тюковенко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Вакулівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 88 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)	зліваробство			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.л.))	к-п ім тракторобуд			

21376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Інтовець	Район область	Закарпатський Київська	Край уррр. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 років				
12	Причина смерті	старість				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки про ствердження нормальності смерті 1. Печерниця 2. Метр				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Покровенко Людмила Осерілівна с. Інтовець Закарпатського району				
16	Підпис заявника	Покровенко				

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Осс

Доловод *Зурганський*

Липовецька
СІЛЬРАДА

Кагарлицького району
Київської області

16 червня 1938 р.

№

Пошт. адр.:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

(другий примірник)

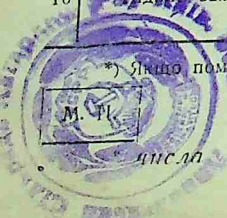
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Бабенко			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Тетюхович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 числа червня місяця 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Осміборобство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Ворошиловч			

2426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Міловське</u>	Район область <u>Кагарлицький</u>	Край АСРР <u>У Рер.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 рік 7 місяців.</u>		
12	Причина смерті	<u>Дисптерія.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бабенко С. Митовець Кагарлицького р-ну. Мілівське с. обш.</u>		
16	Підпис заявника	<u>С. Бабенко</u>		

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



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Митовець

Діловод Митовець

У С Р Р

23 2/5 9

Липовецька
СІЛЬРАДА
Кагарлицького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

20 червня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

№

Почт. адр.: (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Скоробогатько			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Юркович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 червня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 2 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дроборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп.			

5

21576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто-селище <i>Літнівцев</i>	Район <i>Казармицький</i>	Край <i>УРЕР.</i>
			область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>3 кору.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Результати, що свідчать про нормальний еміт смерті 1. <i>А. Зубков</i> 2. <i>Осадчий П.</i></i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корнетарко С. Літнівцев. Казармицький р-н. Київська область</i>		
16	Підпис заявника	<i>Корнетарко</i>		

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий - 6.

М. П.

" *число* "

Завід. бюро ЗАГС *Житову*
м-ця 193 р.

Діловод

Маш

23 №

Липовецька
СІЛЬРАДА
Кагарлицького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

25 червня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

№ _____

Пошт. адр.: _____

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Титарам			
2	Ім'я	Степан	3	По батькові	Можарович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 червня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 5 місяця року 1937.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Розтоші.			

21670

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Литовець Район	Кагарлицький Київська	Край АСРР	УРСР.
----	---------------------------------	--------------	----------------	-----------------------	-----------	-------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 рік і 7 місяців.				
----	---	--------------------	--	--	--	--

12	Причина смерті	з кору.				
----	----------------	---------	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки, що стверджують моршальський смертні: 1. Сивин 2. Покотенко Михайл				
----	--	---	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Тарам Марія М. с. Литовець Кагарлицький район Київська область.				
----	---------------------------	---	--	--	--	--

16	Прізвище заявника	Тарам				
----	-------------------	-------	--	--	--	--



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Покот

Діловод

Сивин

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

Липовецька
СІЛЬРАДАКагарлицького району
Київської області

28 червня 1938 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

Почт. адрес

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Семеметас			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 червня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей (що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився) 28 червня 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби . На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Липовецький			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп.			

21726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ітнівесь</i>	Район область <i>Рогар шувалі</i> <i>Шивеска</i>	Край АСРР <i>УРРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Одним рік.</i>		
12	Причина смерті	<i>З кофу.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідан. що підтверджують моральність смерті: 1. Покершес 2. В. Касел</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Семененко Іван Анто, р. Ітнівесь Рогар шувалі район Шивеска, с. Ітнівесь</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
ч-ця 193 р.

[Signature]

Діловод

[Signature]

Липовецька
СІЛЬРАДА
Кагарлицького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

28 грудня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20.

№

Пошт. адр.:

(другий примірник)

Для ЦУНГО

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

23118

19

5

21876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кагарлицький Київська	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	9 місяців.				
12	Причина смерті	2 року				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки, що свідомі смерті: 1. <i>П. П.</i> 2. <i>Т. П.</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Мешко С. Антонович, Кагарлицький район Київська область				
16	Підпис заявника	<i>Мешко</i>				



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Молов

Діловод

Молов

Липовецька
СІЛЬРАДА
Кагарлицького району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Активів Громадянського Стану

23 21/11

30 червня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22.

№ _____

Почт. адр. _____

(другий примірник)

Для ЦУНГО

По

1	1	Прізвище	Тарам			
2	2	Ім'я	Тетяна	3	По батькові	Дорожівна
4	4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 червня 1938 року.			
7	7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився роки 1935 р.			11 місяць
8	8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні (підкреслити)	
9	9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Земборобство			
		Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Колгосп.			

21976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Козармутьки Київська	Край АСРР	УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки і 2 місяці				
12	Причина смерті	Заїмалим легім				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки, що ємтверджують нормальністю смерті 1. <i>Міжній</i> 2. <i>Куріна</i>				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Тарам Федір Прохорович с. Ітнівель Козармутьки район Київська область				
16	Підпис заявника	<i>Федоренко</i>				



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
и-ця 193 р.

Тюков

Діловод

Міжній

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

Лип. вещук.
СІДЬРАД
в. Милгородського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

3 Серпня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	1	Прізвище	Шесинко			
2	2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Андріївна
4	4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Серпня 1938 року			
7	7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 17 місяця роки 1938			
8	8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні		(підкреслити)
9*		Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. «Тракторобуд»			

22076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Литовець</i> селище	Район <i>Нагарницький</i> область	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Осиротів Живий</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть від 3/квіт 38р</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шеєнко. с. Литовець Нагарницькою р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шеєн</i>		

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Діловод

Липовецька
СІЛЬРАДА

Кагарлицького району
Київської області

30 травня 1938 р.

№ _____

Пошт. адр.: _____

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сітародубцев		
2	Ім'я	3	По батькові	Леонтій Коменіамитінович
4	Стать	5	Національність	чол. Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 травня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 13 р. - м. в.		
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)	Добірочасний		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комені.		

2226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кагарлицький Київська	Край АСРР	УРЕР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	13 років				
12	Причина смерті	Від пошкодження підв'язки нирки				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки, що стверджують нормальність смерті: 1. К. Шер 2. Я. Шер				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Тусновоїченко Євгенія Іванівна с. Аннівець Кагарлицького району				
16	Ідентифікаційна позначка	Тусновоїченко				

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

М. П.

число

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Шер

Діловий Шер



112

Львівська
СИЛ'БА Д
Кіровоградського району
Мі. ш.
Відділ внутрішніх справ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

113

29 серпня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гечерин		
2	Ім'я	Фридола	3	По батькові
				Омельювна
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 серпня тисяча дев'яност п'ятидесяти		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився: числа місяця роки 50.		
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)	Землеробство.		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. п.)	Кол. Інструкторськ.		

115

22226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Липовець	Район область	Катавський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років.				
12	Причина смерті	вбито грозою.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть від 30/ix 38р.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Гучеризька С. Липовець Катавського району.				
16	Підпис заявника	<i>Гучеризька</i>				



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

М. П.

число

Завід. бюро ЗАГС
ч-ця 193 р.

Гучеризька

Діловод

Смирнов

448

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

Городоцького району

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Багач			
2	Ім'я	Танна	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа Вересня роки 1937 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)	Кибаробством			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	к.п. "Тракторобуд" с. Минавце			

2236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Б. Литовець</i> Район <i>Кагарлицький</i> Край <i>АСРР</i> селище область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>✓ денситивна диспенсія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська посвідка від 10/IV 38р. Медікамент Кагарлицький</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Солов'як Олександр Фед. С. Литовець, р-ну Кагарлицький.</i>
16	Підпис заявника	<i>Солов'як Олександр Федорович</i>

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод *[Signature]*

25/4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

М. ІУ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30.30

(другий примірник)

Для ЦУНГО

18 вересня 1938

1	Прізвище	Богданович			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Миколаєвич
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця... роки... Зимово.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кврти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібаробство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-к. "Вороньківська" с. Миколаїв			

2246

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Литовись</i> Район <i>Кагарлицький</i> селище <i>сб. Клевська</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>дизентерія</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<input checked="" type="checkbox"/>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондаренко Микола С. Литовиський Кагарлицького р-ну</i>	
16	Підпис заявника	<i>Бондаренко Микола</i>	



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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Звєз

Діловод

Сен

УРСР
ЛИТОВЕЦЬКА
ОБЛАСТЬ
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Катеринопільського району

Катеринопільського обласного

6 жовтня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лисенко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Якимовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 жовтня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа жовтня роки 4 місяць 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Глибоководство. 5			
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	Болгосп ілі Яристоробуд.			

22576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Питовцев.</u>	Район область <u>Катарлицький</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 місяці.</u>		
12	Причина смерті.	<u>Лікарсько посвідка про смерть від в/х. Фронт.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарсько посвідка про смерть. Фронт</u>		
14	Особливі позначки	<u>б. л</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>б. Литовцев р-ну Катарлицького повітства А.Ф.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Литовцев І. Дмитро Захарович</u>		

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

М. П.

" числа



Діловод Сини

УРСР

ЛИПОВЕЦЬКА

СІЛЬРАДА

Кагарлицького району
М. Київської області

16 листопада 1938

Повн. адреса:

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Соборолотяга		
2	Ім'я	Тетяна	3	По батькові
4	Стать	ж.	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 5тр		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Липовець колгосп "Тракторобуд"		

116

23

33

5

2266

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Липовець</i> селище	Район <i>Кагарлицький</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57 років. / п'ятдесят сім років /</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки що стверджують нормальність смерті.</i> <i>Д. С. Сидор</i> <i>Д. Драбун</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сорокотка Петро Григорович С. Липовець. Кагарлицький</i>		
16	Підпис заявника	<i>П. Сорока</i>		

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

М. П.

числа *Листопада* 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

225

УРСР

ЛІПОВЕЦЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ЗІЛЬРАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Варшавського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35.

10 грудня 1938 р

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1		Прізвище		Мартиченко	
2	Ім'я	3	По батькові	Ганна Івановна	
4	Стать	5	Національність	Ж	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 38 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа березня 1938 року 4 місяців.			
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)	Книгозв'язок.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

25

2246

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <u>Литовув</u>	Район <u>Кагарлицького</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 дні народження. (у літвін).</u>		
12	Причина смерті	<u>Застудився.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки що стверджують нормальність смерті</u> <u>1/ Гітлиць</u> <u>Друш</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Литвин мавра с. Литовув. р-ну Кагарлицькою.</u>		
16	Підпис заявника	<u>За Гітлиць.</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

числа вручну и-ця 1938 р.

228

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

14 лютого

(другий примірник)

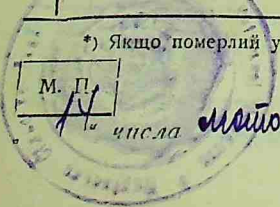
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ткаченко			
2	Ім'я	Гарба	3	По батькові	Василівна
4	Стать	жін	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 січня 1948			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, ¹⁹⁴⁸ померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ¹ числа ¹⁹⁴⁸ місяці ¹⁸			
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)	мислитель			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	с. Мирівка кв. Шевченківського			

22876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мирна</i>	Район область <i>Харківська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>віг востаннього періоду</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення про смерть Мирна Харківської медсанбюрої</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григоренко Нат А с Мирна Харківського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Н. Сив</i> <i>Лижар</i>		

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



М. П.

А
числа *майого*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 *рр.*

Григоренко

Діловод

Решет

229

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Гусиївська</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Ольга Михайлівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Жінка українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>1 березня 1938</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, <input checked="" type="checkbox"/> померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>шивачка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Міфіївська шов.</i>		

2296

10	це, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мирна</i>	Район область <i>Кагарлицький Мирська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	<i>11 років</i>		
12	Причина смерті	<i>від запаленого серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення про смерть Мирської медсанбюрої</i>		
14	Особливі позначки	<i>[Handwritten scribbles]</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гуріновська Нікітє с Мирна Кагарлицького району</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П. *[Stamp]*

Серезня

Захід. бюро ЗАГС
м-ця 193 *1* р.

Самий

Діловод *[Signature]*

230

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Грамадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вакулино			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Іоанна
4	Стать	Жін	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 лютого 1938.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 69			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)			
9	Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	жидівське			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	с. Мирієва д. Микошова			

23026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кагарлицький Кристів	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	63 днів			
12	Причина смерті	вонарешія легенів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво про смерть Митрівської Ледавидзятівні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Ревенко Катерина с Митрівка Кагарлицького району			
16	Підпис заявника	Ревенко			

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

М. П.

числа

Ревенко

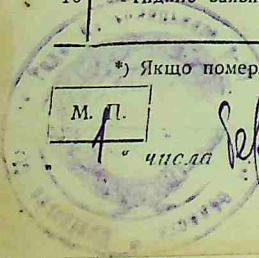
Захід. бюро ЗАГС

м-ця 1938 р.

Сашин

Діловод

Ревенко



23 831

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНГО

877 - 339

1	Прізвище	Мурзесі		
2	Ім'я	Федор	3	По батькові
				Гасюкович
4	Стать	чол	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 червня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 62		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
	Місця (спеціальність, посада, ремесло)	експлуатаційно		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Мурзеса вул. Шкільова'		

23126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ширівка</i>	Район <i>Кагарлицький</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>62 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>вага серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво про смерть Ширівкаї медсанбюлетені</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мурасій Іван Ф с Ширівка Кагарлицького району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мурасій</i>		

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

М. П.

8 числа

VI

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Осин

Діловод

Рисал

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ченів		
2	Ім'я	Миколай	3	По батькові
				Ганович
4	Стать	чол.	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1938		
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 ^a	Вияття (спеціальність, посада, ремесло)	осередков		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Мирна м. Сватівка		

23 д 302

XI

5

17/12 - 388

23276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Кривбас	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Мирівка	1 м.ч.		
12	Причина смерті	від профі			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво про смерть Мирівської медсанбазисі			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Григор'єв Іван с Мирівка Кривбаського району			
16	Підпис заявника	Григор'єв			

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

М. П.

17 числа

Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Самий

Діловод

Реш

Мирівська
Радянська Республіка

Харківського р-ну
Мирівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Марушевська			
2	Ім'я	Модина	3	По батькові	Васишівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1934 до 20 червня 1934			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	акрином 3			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	Мирівська м.п.			

23376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мирівська</i>	Район область <i>Кагарлицький Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>віз запалений легків</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення про смерть Мирівської медико-кримінолі</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маришевський Василь Мирівка Кагарлицького району</i>		
16	Підпис заявника	<i>В. М. М.</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
и-ця 1938 р.

Жеант

Діловод

Реш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Трокошинец		
2	Ім'я	3	По батькові	Куркішова
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 лютого 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1987 51р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Відтя (спеціальність, посада, ремесло)	жидовка		
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мирна ву. Сітанина		

234

213

5

23476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Мирнока	Район область	Кагарлицький Мирнока	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 років				
12	Причина смерті	від хронічного туберкульозу				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво про смерть				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Гродимиро Роман с Мирнока Кагарлицького повіту				
16	Підпис заявника	Гродимирко				



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

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

235

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

23

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Лисако		
2	Ім'я	3	По батькові	Сивеншолова
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 серпня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 1934		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	живописець 5		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Митина м. Ділішова		

23576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мирна</i>	Район <i>Каварський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 м-ів</i>		
12	Причина смерті	<i>від холери</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мишаб Наталія • Мирна Каварський фельд</i>		
	Адрес заявника	<i>ММ</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 рр.

Діловод *[Signature]*

286

23

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гушівський		
2	Ім'я	3	По батькові	Микофоранович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 серпня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1927... числа VII місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб 5		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	с. Митова м. Дніпрова		

2396

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

Місто *Мирна* Район *Кагарлицький* Край *АСРР*
 селище *Мирна* область *Київська*

13 місяців

від запаленої рани

свідчення про смерть

Трушова Марія Євгенівна Мирна Кагарлицького району

за їм



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

Мирна

Завід. бюро ЗАГС
 м-ця 1938-р.

Гіт

Діловод

Влад

137

Кіровоградська
обласна рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Козариньков р/у
Київської об

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дашук		
2	Ім'я	3	По батькові	Коновалова
3	Стать	5	Національність	Українка
4	Час смерті (число, місяць, рік)	16 вересня 1988 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 1987 року 37		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Дитбород 5		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. Петровська с. Мар'ївка		

23776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Дирівка</i> селище	Район <i>Казаринський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>12 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Віз кору та запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря про причину смерті</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Машук Анна Борисівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>за О. Шелевця</i>		



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

числа *19 вересня* 193*7* р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

Мирівська
Сілеграда
Загарицького вул
№ 1-вектор. обл.

238

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

23

(другий примірник)

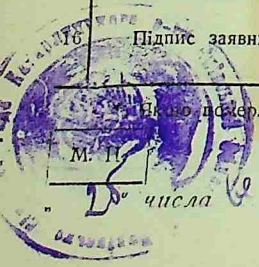
Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шавро		
2	Ім'я	3	По батькові	Степановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа грудня 1927 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи в на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (відкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сайонник 8		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Своєму господарстві		

ХН

23876

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Муріала</u> Район <u>Кагарлицький</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Ки. Веака</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>10 місяців</u>
12	Причина смерті <u>запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>доповідка медико-бухгалтерії про причину смерті</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Шавро Степан с. Муріала</u>
	Підпис заявника <u>Шавро</u>



Важко підтвердити утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий б...

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]
1937 р.

Шевченка
Стеврода
Каверинського ул
Розв'язок об.

239

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30
29

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Шевченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 вересня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа вересня 1938 р. місяця		
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)	своєке господарств		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	в селі м. Терешинськ		

23926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мирівка</u> селище	Район <u>Козерезький</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>внаслідок слабкого здоров'я</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зовнішня медкабінеторія про причину смерті</u>		
14	Особливі позначки	<u>— —</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Олександр Дмит. с. Мирівка Козерезького району</u>		
	Підпис заявника	<u>у Шпий</u>		



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

Козерезь Завід. бюро ЗАГС Козерезь м-ця 193 р. Діловод Ворог

Уфурська
Сільрада
Козаринського р-ну

К. Б. Белет обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31 30

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жушук			
2	Ім'я	Михайло	3	По батькові	Федоров
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа серпня роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в к-ті Терешовець			

24086

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миробле</u> селище	Район <u>Вагаричівський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>вг. туберкульозу легенів та кору</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка медичної комісії про причину смерті</u>		
14	Особливі позначки	-		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кущинський Іван</u> <u>с. Миробла Вагаричівського р.</u>		
16	Ім'я заявника	<u>Тришук</u>		



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

Версія 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

Мир всегда
сильнее
Разрушительного рну

Киевской обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Сябко			
2	Ім'я	Освега	3	По батькові	Иванович
4	Стать	ЖМ.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 число вересня 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Дієтикопел"			

2466

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Дніпрове	Район область	Казаринський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки				
12	Причина смерті	виз кров та занепад сил.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	доповідь про смерть				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Солово Надія с Мріява Казаринський р-н				
16	Підпис заявника	Солово				

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

[Signature]

Діловод Рогов

Миргородська
Сібирська
Козарницького району
Рибинської обл.

442

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Косова		
2	Ім'я	3	По батькові	Наденда Федорівна
4	Стать	5	Національність	Жін. Українка
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 <u>27</u> числа <u>Детом</u> місяця <u>Х6</u> роки <u>1938</u> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сібирська госп. доросл.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. Терешонцев		

2026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Мирівка	Район область	Козеринський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців				
12	Причина смерті	св. гострою туберкульозною розпалом туберкулі.				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка амбулаторії про причину смерті				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Шарова Н. с Мирівка				
16	Підпис заявника	/ Шарова /				



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

Заявд. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тейдюр			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Твафовеца
4	Стать	Жін	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився			9 числа
		року 1934 р.			10 місяців
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)	Тракторист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мирська Дмитр.			

24376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Дніпрова	Жогарлицький	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців		
12	Причина смерті	Всг затриману серце		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка медзакладу про смерть		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Гендзар Федір Семенович с. Дніровка Жогарлицького району за с. Косарь		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод *[Handwritten signature]*

1114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26 лютого 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Толмачук			
2	Ім'я	Віта	3	По батькові	Степанівна
4	Рід	5	Національність	Українко	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 6 числа 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив, на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Мирно - к.п. "Торешівський"			

5

2446

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мирно́е</i> селище	Район <i>Конармицький</i> область <i>Кірово́градська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одні роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Заточений легень та жовтух.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарські свідоцтва про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Талановаренко Антон Максимович 6 Мирно́е Конармицького району</i>		
16	Підпис, заявника	<i>Талановаренко</i>		

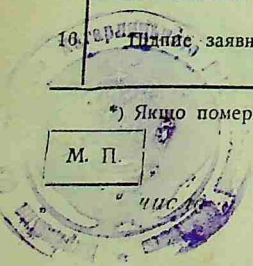
* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р

[Signature]

Діловод *[Signature]*



245

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ 215 Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Могоріла		
2	Ім'я	Зино-	3	По батькові
				Арсенівна
4	Стать	жін	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 червня 1938 р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 9 числа <u>листопада</u> 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	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Розквітк		
10	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. п.)	к/п 4: <u>Мершоможен'є</u>		

13

5

24576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Миряка</i>	Район <i>Кагарлицький</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Востро запалиня шлунково кишкового тракту</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво від Мирякської медпункції.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Погорілий в Миряка Кагарлицького району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Погорілий</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Фурсин*

[Signature]

В цій книзі пронумеровано 245 (двісті сорок п'ять) аркушів

Заступник начальника служби -
Начальник відділу державної реєстрації
актів цивільного стану реєстраційної служби
Кагарлицького районного управління юстиції
у Київській області



П.В.Косяк

ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В деле № 2593

описи № 1

фонда № 5634

подшито и пронумеровано 245 (факти сороси т.с.г.) + 4 + 245 г. = 492
(цифрами и прописью)

листов.

+ внутр. опис : Т, Тзв. = (гва)

сі ф. фактив [Signature] Шестос
(должность, подпись, фамилия)

" 16 " березня 2016 19 г.

в = 13

16.03.16 [Signature]

04.05.16 [Signature]

04.05.16 V

06.08.18 [Signature]

Звонили архіви : 1-245 = 245 г.

Підготовка до сканує 24.10.22 г. (Шаровська)

(должность, подпись, фамилия)

19 г.

ліста савбент
457 фактив
27.03.23
Уманський О.Р.
[Signature]