



ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Переяслав-Хмельницького районного
управління юстиції Київської області,
08400, м. Переяслав-Хмельницький,
вул. Б. Хмельницького, 53

Книга
реєстрації актів про
смерть
1938р.

Справа № 286
Опис № 1/прог
Фонд № 5634
Державний архів Київської області

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1/прог

Справа № 286

Відомо 1 січня 1938р.

Закінчено 17 листопада 1938р.

ЗМІСТ КНИГИ

№п/ п	Найменування районів, міст, виконкомів сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яких складені записи актів цивільного стану	Номери записів з № _____ по № _____	Відсутні записи №№ _____	Номери аркушів	Примітки
1	с.Стовп'яги	1-27	-	1-27	
2	с.Пристроми	1-46	-	28-73	
3	с.Хоцьки	1-33	-	74-106	
4	с.Вовчків	1-13	-	107-119	
5	с.Ташань	1-22	-	120-141	
6	с.Циблі	1-15	-	142-156	
7	с.Велика Каратуль	1-30	-	157-187	
8	с.Положаї	1-11	-	188-198	

І В Ш И Х С Я.

РЪШАЛЪ ЧАИНСТВО
РЕЦЕНІЯ.РЪКОПРИКЛАДСТВО СВЯДѢ-
ТЕЛЕЙ ЗАПИСИ ПО ЖЕЛАНІЮ.

Смоквица

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	<i>1938 рік.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа _____

м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

Сільська Рада

Відділ 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Берега		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1. Січень 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 78 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)	Ріввинство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одностаття с/г господарств		

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

726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Старий</i>	Район область <i>Червонослов'янська Київська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	----------------------------	--	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>29 років.</i>		
----	---	------------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво 1 2</i>		
----	--	--------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адреса заявника	<i>Берега Микола Іванович</i>		
----	----------------------------	-------------------------------	--	--

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



Засід. бюро ЗАГС

Кривий
Діловод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *86*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

Стор. 4 193 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лучин</i>		
2	Ім'я <i>Губога</i>	3	По-батькові	<i>Губовна</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3. Вівторок</i> 193 <i>8</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>25</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рівнянство</i>		
9 ^b	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Стовп'язьвіт колгосп. Дорошчова</i>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Стровище*

Район область *Черкасовська Київська*

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

25 років.

12 Причина смерті

старецька

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Світанок 1
Гукеро 2

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адреса заявника

Кочетко Марко Степанович

16 Підпис заявника

Кочетко

Завід. бюро ЗАГС

Криш

Діловод

[Signature]



СОВЕТЪ ЛЬВІВ
Сільська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Святого Сола 1937 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гузар.		
2	Ім'я	Материна	3	По-батькові
4	Стать		5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7. Січня 1937 р.		
7	Вік померлого	Минуло " роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився II числа XII місяця 1937 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)	Рісочучиво		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Стовпівський колгосп ім. Ворошилова		

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

376

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>27 днів.</u>		
----	---	-----------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки 1 О. Яворський</u> <u>2 Олександр</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адреса заявника	<u>Губар Авраамовича</u>		
----	----------------------------	--------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<u>Губар Немесова за цієї розмови</u> <u>не втрачені. Митиш</u>		
----	-----------------	--	--	--



Завід. бюро ЗАГС Кривий

Діловод [Signature]

СТОВП ЯЗЬВ
Сільська Рада
Каміславського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

Відділ 2194, 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Нішвицька		
2	Ім'я	3	По-батькові	Костиницька
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31. Вівторок 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 67 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)	Рівеньська		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	погоди "Березинський завод"		

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

430
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Стовбисько Район Черкасовський Крїй
селище ' ' область Київська АССР

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

12 Причина смерті
в старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
свірки / Архівації з ДУКРО

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Ковальчук Тетяна Миколаївна

16 Підпис заявника
Ковальчук Тетяна Миколаївна



Завід. бюро ЗАГС Кривий Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

м. Дніпропетровськ 27 лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мірошніченко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Шарайловна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 лютого 1938</u> р.		
7	Вік 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	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рівеньство</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Стовпівський колгосп "Зерновий шовк"</u>		

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

596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Оттобріж</i> селище	Район <i>Червонослівський</i> область <i>Київської</i>	Крпй АССР
----	---------------------------------	---------------------------------	---	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 років.</i>		
----	---	------------------	--	--

12	Причина смерті	<i>Оторок серця.</i>		
----	----------------	----------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Світанок з Книжки</i>		
----	--	--------------------------	--	--

14	Особливі позначки	<i>/</i>		
----	-------------------	----------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кочет Василь Дмитрович</i>		
----	---------------------------	-------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<i>В. Кочет</i>		
----	-----------------	-----------------	--	--



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Кочет

Діловода

Кочет

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище <i>Володимирів</i>		<i>Ларішня</i>
2	Ім'я <i>Володимир</i>	3	По-батькові <i>Шереметов</i>
4	Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2</i> . <i>Вересня</i> 193 <u>8</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло <i>84</i> 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>(підкреслити)</u> Був на утриманні	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ріввешитво</i>	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Стовп'язький колгосп Ворошилова</i>	

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

676
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Стовпці* Район *Червонослівський* Крпй
селище область *(Київська)* АСРР

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

12 Причина смерті
Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
*Свідоцтво 1
2*

14 Особливі позначки
/

15 Прізвище і адрес заявника
Кришча Сава Степанович

16 Підпис заявника
Кришча

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Кришча* Діловод



СТОВП'ЯЗЬКА
Сільська Рада
Тернопільського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

1938 р. (Перший примірник)

1 Прізвище Кривинько

2 Ім'я Шестин 3 По-батькові Синьків

4 Стать чоловік 5 Національність Українець

6 Час смерті (число, місяць, рік) 14. Вересня 1938 р.

7 Вік померлого 30 років Минуло 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) Різьбничий

місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.) Новоботівська сільська рада

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

736
10 Місце, де постійно жив померлий Місто Виньківка Район Черкаський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 70 років

12 Причина смерті Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть свідан

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Кривий Миколай Васильович

Підпис заявника М. Кривий



Завід. бюро ЗАГС Вриси

Діловод [Signature]

7. С
СТОВП'ЯЗЬКА
Сімецька Рад.
Кіровоградського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

193 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Снитка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7. Влітку 193 8 р.		
7	Вік померлого	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		Був на утриманні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різнотруство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Громадський магазин "Вільне поле"		

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

826

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті *Міждиректальна*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Свідок з. Товариство*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Снитка Мараска Леонідовна*

16 Підпис заявника *Снитка Мараска*



Засід. бюро ЗАГС

Криш Діловод *Товариство*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

7 травня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Минько		
2	Ім'я	3	По-батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 15 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гільйотинько		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Борботт шльє		

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

926

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років.</i>		
----	---	-----------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідані / похоронні & м. Шиньки</i>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Антон Федор Новиков</i>		
----	---------------------------	----------------------------	--	--

16	Підпис заявника	<i>Антон Ф.</i>		
----	-----------------	-----------------	--	--



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Криш

Діловод

Антон Ф.

СТОВПЯЗЬКА

Сільська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

193__ р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Ветрова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Савицька
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 13 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)	Рівнодійство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Головне д. господарств		

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

1076

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Стровиця Район Львівський кр й АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 73 роки

12 Причина смерті Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідоцтво 1 та 2

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Гурман Іван Іванович

16 Підпис заявника М. П.



Завід. бюро ЗАГС

Кривий

Діловода

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

17 травня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Александров		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколайова
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 12 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)	Рідомитів		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Стовп'язьвіт колгосп, кв. Александрова		

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

1126

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Стовпівська* Район *Дзержинський* Кр. й АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *12 років*

12 Причина смерті *Туберкульоз та оторок серця*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Стравка дитячої санаторії Дзержинської туберкульозної санаторії від 17.1.38*

14 Особливі позначки _____

15 Прізвище і адрес заявника *Агашина Михайло Наумович*

16 Підпис заявника *Агашин*



Завід. бюро ЗАГС *Кривий* Діловод *[Signature]*

У. С. Р.
СТОВП'ЯЗЬНА
Сільська Рада
Селищенського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Малишко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильова
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 27 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рідвотство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Ворошилова		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Винників
селище

Район Червоноградський
область

Кр и й
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 роки

12 Причина смерті

Інфаркт серця внаслідок поганого лікування

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідоцтво з Акти

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Маминко Петро Іванович

16 Підпис заявника

Маминко



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Кривий

Діловод

Маминко

13

97

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

25. Бервиль 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Миттешко</u>		
2	Ім'я <u>Лоталка</u>	3	По-батькові	<u>Миколайович</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>24. Бервиль</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>11</u> місяця <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ (підкреслити)		<u>Був на утриманні</u>
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Без спеціалізації</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>На різних місцях роботи Нестрахов</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Отовижен

Район область Черкаська

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 р 2 м 10 д

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Відомості М. М. Могодської за 1949

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Бучинська Ольга Богданівна

16 Підпис заявника

О. Бучинська



Завід. бюро ЗАГС

Крив

Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

1. III. 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Чорталець		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколаєв
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30. червня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 18 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різьбич		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сторінський колгосп Бервотинський сільради		

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

1920

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

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

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво. Діагноза</i>		
----	--	----------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Поттавець Дмитро Багдатемишвілі</i>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<i>Поттавець Дмитро Багдатемишвілі</i>		
----	-----------------	--	--	--

М. П.	Завід. бюро ЗАГС	<i>Крив</i>	Діловод	<i>Крив</i>
-------	------------------	-------------	---------	-------------



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

14. III 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Берега			
2	Ім'я	Марія	3	По-батькові	Мерсієвна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. III 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 65 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рієвтуваль			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Буди встановленого при Сервотин селі			

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

1576

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Селовицям

Район область

Черкашова

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

40 років

12 Причина смерті

Отвор серце

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідоцтво з запису з Милиць

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Сергій Юхим Бабенко

16 Підпис заявника

Сергій

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Кривий

Діловод

Завід. бюро

16 ✓

100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

17. Вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Григорина		
2	Ім'я	3	По-батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 72 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рівешчутво		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Великостовпизького колгоспу Словенський шифр		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Стовбись* Район *Дзержиславський* Кр. й АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *19 років*

12 Причина смерті *Старість.*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *звідан 1 з ~~Лікарки~~*
2 Лікарки

14 Особливі позначки */*

15 Прізвище і адрес заявника *Гуцуля Марія Євсімова*

16 Підпис заявника *Гуцуля*

М. П. Засід. бюро ЗАГС



Діловод
[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17/101

2 IX 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Свачов			
2	Ім'я	Гонна	3	По-батькові	Михайловича
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Вересня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби то існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рідко працює			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

1776

10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Стовбляч Район Червоноволинський Край АСРР
| | селище | область |

11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 р. 2 міс

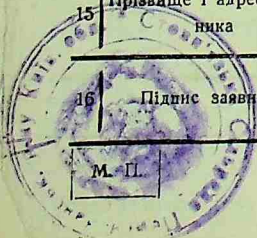
12 | Причина смерті | Созимрешу легешя

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | В'їд пот 2 Серед
Надимо

14 | Особливі позначки |

15 | Прізвище і адрес заявника | Тваров Михайло Федорович

16 | Підпис заявника | Михайло



М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кривий
Діловод

18

702

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

8. Вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Нейко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Даворів
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29. Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, ззначити додатково: коли народився	
		"	років	
			1 числа 10 місяця 1938 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)	Ветсанітар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Гребатківської пожежної Вільної Машини		

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

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Стиовитен

Район область

Червоновоєволин

Кр. и АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

До 1-го

12

Причина смерті

Загальною паралич серця

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки 1 [signature] 2 [signature]

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Нейменов Назар Степанович

16

Підпис заявника

[Signature]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Д. 100000



19

100

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

19. Вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Грайчина</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Марія Михайлівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 30 числа 11 місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Різнотруїва</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Близько колгоспу Ворошилова в Стівнівці</i>		

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

1996

10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Стовбиськи | Район Передславський | Країна АСРР
| | селище | область |

11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | Земельці 11 днів

12 | Причина смерті | Недорозвиток зтурбованості вродженої тубу-

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідки з ^{тубу} ~~тубу~~

14 | Особливі позначки

15 | Прізвище і адрес заявника | Грудина Михайло Іванов

16 | Підпис заявника | Грудина



М. П.

Завід. бюро ЗАГС Клиш

Діловод [Signature]

80
104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

19. Вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Деросова		
2	ім'я	3	По-батькові	Григоримировна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	21 числа VIII місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рівнянка - господарка.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у Воропучівській Радіоапаратній станції Воропучівської обл.		

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

2026
10 Місце, де постійно жив померлий | Місто *Стровище* | Район *Средьбуда-Воєводин* | Країна АСРР
селище | область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | *20 мтч*

12 Причина смерті | *Нещодавній інфаркт*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | *Свідоцтво з ССРБ*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | *Лобта Іванов Васильє*

16 Підпис заявника | *Лобта*



М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Кривий*

Діло № *10000*

21
103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

20. IX 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Беріюк</u>		
2	Ім'я <u>Гаша</u>	3	По-батькові	<u>Четровиц</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20. Вересня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	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>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сімейство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Виконувати посаду Військової</u>		

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

2176
10

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Семовилів

Район
область

Переяславська

Кр.й
АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

6 днів

12

Причина смерті

Нещасливий випадок

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідоцтво і судовий
акт

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Вердун (Петро Вердун)

16

Підпис заявника

Вердун

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Крив

Дієво

22
106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

21. IX 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Боран		
2	Ім'я	3	По-батькові	Антошовна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20. (Чересця) 1938 р.		
7	Вік померлого	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>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рівбтутва		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Стовбизький кофед Сервотий шеле		

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

2276

10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Стовбись | Район Черкаський | Край АСРР
| | селище | область |

11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 міс 28 днів

12 | Причина смерті | Несоршальний рідів вроди тзв.

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідані з Ісифеде
з Надано

14 | Особливі позначки |

15 | Прізвище і адрес заявника | Сараи Антон Семенов

16 | Підпис заявника | Антон



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Криш

Діловод *[Signature]*

23 ✓

107

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

25 . IX 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Яшук</i>		
2	ім'я <i>Микола</i>	3	По-батькові	<i>Михай.</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27. Вересня</i> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	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		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільгосп</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Буди Стівніцького кунь Серветий швей</i>		

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

2376

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

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | літ. 14 днів

12 Причина смерті | Протити свенті, цукровий діабет

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідки 1, 2, 3

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | Демур Микола Федорович

16 Підпис заявника | Темзьник



М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кривий

Діловод [Signature]

24 ✓
108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

в с. Новий 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Греша</u>		
2	Ім'я <u>Мерсін</u>	3	По-батькові <u>Внатович</u>	
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність <u>Українець</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6. Новий</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	<u>7</u> 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	<u>Мав свої засоби</u>		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Служб. роботи</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Спеціалізований патрон. Візний праць</u>		

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

2426

10 | Місце, де постійно жив померлий | Місто Стовпизький | Район Аврамівський | Край АСРР
селіще | область

11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 67 р.

12 | Причина смерті | Старість

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Відома і фізична з емісії

14 | Особливі позначки

15 | Прізвище і адрес заявника | Грешко Іван Іванович

16 | Підпис заявника | Г. Грешко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Клиш

Діловод [Signature]



25
109

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

24 листопада 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Друшченко</u>		
2	м'я <u>Олександр</u>	3	По-батькові	<u>Іванови</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 листопада</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>2</u> числа <u>11</u> місяця <u>1934</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>Рідний професій в когосп</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Стовбузькій колгосп Друшченка</u>		

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

2596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бтотвурги</u> селище	Район <u>Менделівський</u> область	Край АССР
----	---------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	--------------

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Др.

12 Причина смерті

Серцево-судинна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть від 23/11/22р

14 Особливі позначки

Немає

15 Прізвище і адрес заявника

Григоренко Іван Володимир

16 Підпис заявника

Григоренко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Григоренко
Григоренко
Григоренко

ТОРП



26

110

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

29. Лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гольме</u>		
2	ім'я <u>Брохич</u>	3	По-батькові	<u>Жимолів</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26. Лютого</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>72</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>Відсут роботи в родині</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Громадянський професор "Вільна праця"</u>		

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

2620

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Стовбуца
селище

Район Городоцький
область Волинська

Крпй
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

10 років

12 Причина смерті

Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідан 1 маррозказів
2 д/м

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Голов модось турочинська

16 Підпис заявника

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]



27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 111

27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

21. Вудич 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Вудич</u>		
2	м'я <u>Ганна</u>	3	По-батькові	<u>Кортішова</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21. Вудич</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>13</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, визначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Різати роботи в кафеєві</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>кафеєві ім. Ворошилова</u>		

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

2776
10

Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Втовузи

Район
область

Черкаська

Край
АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

2 роки

12

Причина смерті

Старість

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідомість

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Смелюк Іван Іванович

16

Підпис заявника

[Handwritten signature]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]
Крес
Діловод

Иркутск

28
112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

25. Березня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище <i>Госєвський</i>			
2	М'я <i>Микола</i>	3	По-батькові <i>Фредоркович</i>	
4	Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25. Березня 1938</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло — років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>серпня</i> <i>1937</i> 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) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сільське господарство різні роботи в колгоспі смєтківському</i>		

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

28 76

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

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

12	Причина смерті	<i>Зайнявши легка</i>
----	----------------	-----------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Розділу № 1 Пред'явлено свідоцтво свідоцтва 1. Шваб Кириню Сергійю в. Імлейство Ільєво Король</i>
----	--	--

14	Особливі позначки	<i>Кшорд — Я. Мхайчю</i>
----	-------------------	--------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зоборовий Сергій Тирочесович с. Триотроши Корсачівський район</i>
----	---------------------------	--

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

М. П.

Завід бюро ЗАГС *Зоборовий*

Діловод *Срба*

20
113

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

28. Березня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Свирідешко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тельпович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. Березня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло — " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа IV місяця 1932 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)	Сільське господарство різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н. П. Шевченківського		

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

2976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Хрещатроши</i>	Район <i>Терещівського Київської</i>	Кр.п. АСРР
----	---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------------	------------

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

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>До відома не пред'явлено відповідних свідками І. Гордішню Миколою Сергійовичем з. Соснідиною Урасовою Анною</i>		
----	--	--	--	--

14	Особливі позначки	<i>Гвотини</i>		
----	-------------------	----------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Свиринська Селяна Василівна с. Хрещатроши Терещівського району</i>		
----	---------------------------	---	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Свиринська*

Діловод *Свиринська*

30
114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(Перший примірник)

28. Вересня 1938 р.

1	Прізвище	Холмиськичівка		
2	ім'я	3	По-батькові	Семенивко
4	Стать	5	Національність	Українсько
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Місяць	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		05	років	числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сілецьке Господарство різної роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н. Б. Мелітійівсько		

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

3026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район селище <i>Хрестроши</i> область <i>Харківська</i> <i>Хрестрош</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>65 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Харків.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідку не прибувало и свідченням свідками Родичами Федор Степанович, Зордичина Дмитро Сергій</i>	
14	Особливі позначки	<i>М. П. Радченко</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Харківської Володимир Коссович А. Хрестроши Харківського району</i>	
16	Підпис заявника	<i>В. Х. м. п.</i>	



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Замин

Діловод

Србо

31

115

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

28. Тарасів 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Месин.			
2	м'я	Сосбія	3	По-батькові	Михайлова
4	Стать	Чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. Тарасів 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		— років	1 числа 21 місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство різні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В. л. сел. господарство			

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

3/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Харківська область	Край	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці				
12	Причина смерті	Рвотин				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Документів не представлено отбавлено відомим Володимиром Михайловичем Гердиченко сестрою Сергієм				
14	Особливі позначки	Володимир М. Михайлович				
15	Прізвище і адрес заявника	Юссія Михайлівна Васильовна с. Пристроси Терешківського району Київської області				
16	Підпис заявника	Юссія				

М. П.

Завід бюро ЗАГС [Підпис]

Діловод [Підпис]

37
116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

10. Квітень 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Косіш	Святицька
2	м'я	3	По-батькові
4	Стать	Житловська	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рі-)	7. Квітень	1938 р.
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		років	15 числа 10 місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейне господарство рідні роботи	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. К. Мелікешко	

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

3296

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Триотрошине Район Передієвоветна область

Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 місяць

12 Причина смерті

Невідомо

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Документів не пред'явлено отбавило відгосини
Ноудратешо і вси і вачови, Гордієнко сешкоша Астотешо

14 Особливі позначки

М. Гордієнко Кошири тешо В.

15 Прізвище і адрес заявника

Свирідешо Орешко Тештово
С. Триотрошине Передієвоветна райоша

16 Підпис заявника

Свирідешо



Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

33

11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(Перший примірник)

23 травня 1938 р.

1	Прізвище	Шуба	
2	м'я	Петро	3 По-батькові
			Григорів
4	Стать	Чоловік	5 Національність
			українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 травня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		років	30 числа 11 місяця 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
			(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство різні роботи	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. Євдокимівського	

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

3876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Аршестроши</i>	Район <i>Аршестроши</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Коронавірус</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Документів не пред'явлено створено свідоцтво Рубон двох місяців доки вилікували серце.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Зрубана Демон</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Щево Григорій Григорійович</i> <i>с. Аршестроши Жеребівського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Щево Григорій</i>		



М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Щево*

Діловод *Щево*

34
118

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

23. жовтня 1938 р.

1	Прізвище	Шва	
2	м'я	Париски	3 По-батькові Артемов
4	Стать	Косовик	5 Національність українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. жовтня 1938 р.	
7	7 Вік померлого	Минуло 29 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство різні роботи	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н-й селянською	

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

3496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Херасосовський Кіївська	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------	---------------	-------------------------	-----------

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

79 років.

12 Причина смерті

Заїор емогово пудир

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Фолуєсик не пред'явлено Сиб'аржесо
Відомості Дубов Дмит'євicha Фішин Борисов Сергій

14 Особливі позначки

Дружин. Дітими.

15 Прізвище і адрес заявника

Шуба Григорій Сергійович
С. Хрестроши Херасосовського району

16 Підпис заявника

Шуба

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шуба

Діловод

Шуба



35
119

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

24 травня 1939 р.

1	Прізвище	Цесюлю	Фадгено
2	м'я		3 По-батькові
4	Стать	Чішиного	4 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)		Україна
7	Вік померлого	Минуло	20 травня 1939 р.
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Минуло	21 числа ш місяця 1939 року
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
		Мелітосе Господарстві рідесі: робомі-	
		К. мекксіовичо	

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

3596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селіще <u>Тришківець</u>	Район область <u>Червоноволинська</u> <u>Київська</u>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік 2 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Невдома</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідомо не пред'явлено Свідетство Сігнаш</u> <u>Свериденко Я.О. Кошарівська І.М. Росен</u>		
14	Особливі позначки	<u>Смерть внаслідок (Вандраж)</u> <u>Тоденко Мир Домашович</u>		
15	Прізвище і адрес заяв-ця	<u>С. Тришківець Червоноволинська район</u>		
16	Підпис заявника	<u>Роздечко Федір</u>		



Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

36
120

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(Перший примірник)

28 травня 1938 р.

1	Прізвище	Свободенко		
2	м'я	Білий	3	По-батькові
				А. Білий
4	Стать	чоловік	5	Національність
				українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 56 років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейне господарство різнороботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н. і М. Білий		

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

3676

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Тришкірівське Район Херсонський Край Візової АСРР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 56р

12 Причина смерті Туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідоцтво на медичному свідоцтві
Контрактна медична допомога

14 Особливі позначки і. Раєвського Солонько

15 Прізвище і адрес заявника Свиріденко Федор Іванович
с. Тришкірівське Херсонський район

16 Підпис заявника Свиріденко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 191

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(Перший примірник)

10. Червня 1938 р.

1	Прізвище	Смащенко			
2	м'я	Осипо	3	По-батькові	Сергієвич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10. Червня 1938 р.			
7	7	Вік померлого	Минуло 9 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <u> </u> (підкреслити)	
9	9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство різної роботи		
		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. П. смеччинського		

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

3726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Кр.пй селище <u>Тристриш</u> область <u>Харьківський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 років</u>
12	Причина смерті	<u>Мукаркулос</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Документів не пред'явлено відповідно вказано</u> <u>документів Федора Дмитровича Сидіченко елевко Ми</u>
14	Особливі позначки	<u>П Сидіченко Радченко</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ім'ямом Сергій Миколайович</u> <u>С. Тристриш Харківської області</u>
16	Підпис заявника	<u>С. Ім'ямом</u>



М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод *[Signature]*

38

122

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

Д. Гервиц 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Кочуровичко		
2	м'я	Ганна	3	По-батькові Ремецьович
4	Стать	Жіночого	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рі-)	17. Червиц 1938 р.		
7	7	Вік померлого	Минуло 6 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року
8	8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейне ведення домашніх робіт	
		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н.і. власний господарство	

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

3826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Херсонський Херсон	Край АСРР
----	---------------------------------	-----------------	------------------	-----------------------	--------------

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

12	Причина смерті	Забиттям олозом			
----	----------------	-----------------	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідченням не працюємо свідченням свідченням Херсонський № 4 А. Димитрій Сергій			
----	--	--	--	--	--

14	Особливі позначки	Т. К. Митин			
----	-------------------	-------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Колупійсько Сосна Васильовна Ф. Хмельницький Херсонський район			
----	---------------------------	---	--	--	--

16	Підпис заявника	С. Колупійська			
----	-----------------	----------------	--	--	--



Завід. бюро ЗАГС

Handwritten signature

Діловод

Handwritten signature

39

123

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Л. смийш 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Семиданко			
2	м'я	Марія	3	По-батькові	Федорович
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29. червня 1938 р.			
7	7	Вік померлого	Минуло 54 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
			(підкреслити)		
9	9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Семьке Володимирівна різні роботи		
		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу д.)	К. Б. Семиданко		

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

3976

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Тришкірська область Район Терезьковетський Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 54 роки.

12 Причина смерті Туберкульоз Косині

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Свідки: М. Зодруч, 2 м. Змайд.

15 Прізвище і адрес заявника Савенко Володимир Васильович
С. Тришкірська Терезьковетська область

16 Підпис заявника Савенко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Савенко

Діловод

Савенко

40

124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

1. смибу 1938 р.

1	Прізвище	<u>Давченко</u>		
2	м'я <u>Марія</u>	3	По-батькові	<u>Макаровна</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 червня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа <u>XI</u> місяця <u>1937</u> року
8	8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <u>сина</u> (підкреслити)
9	9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Гістьове господарство різьби роботи</u>	
		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>В. П. Мисенківського</u>	

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

4026
10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Христинів Район Харківський Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 місяців

12 Причина смерті
зривався

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
Свідки з ¹⁰⁹⁹ Конфуражова

15 Прізвище і адрес заявника
Гордішова Геннадій Васильович
С. Христинів Харківського р-ну

16 Підпис заявника
Гордішова

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Литовчук Діловод Степан

41
125

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

8. *Липня* 1938 р.

1	Прізвище	<i>Свиринченко</i>	
2	м'я	<i>Сергій</i>	3 По-батькові <i>Григорови</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5 Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рі-)	<i>5. Липня</i> 1938 р.	
7	Вік померлого	<i>минуло</i> <i>68</i> 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	<i>Мав свої засоби</i>	Був на утриманні (підкреслити)
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство річелі роботи</i>	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К. П. селеніського</i>	

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

4126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Хрестроши</u>	Район <u>Герасювський</u>	Край <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	-------------------------------	---------------------------	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>68 років</u>		
----	---	-----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Хвороб Серця</u>		
----	----------------	---------------------	--	--

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

14	Особливі позначки	<u>Свідки 1 Мухомов</u> <u>2 Володимир</u>		
----	-------------------	---	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Свиринченко Василь Степанович</u> <u>с. Хрестроши Герасювського р-ну</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>В Свиринченко</u>		
----	-----------------	----------------------	--	--



М. П.

Завід бюро ЗАГО Кучер Діловод Степан

42
126

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

15

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

в. 8. *Світлиць* 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Волощенко</i>		
2	м'я <i>Александр</i>	3	По-батькові	<i>Андрієв</i>
4	Стать <i>Чоловічого</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10. Червня</i> 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>21</i> 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 <i>так</i> Був на утриманні _____ (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сімейне господарство різної роботи</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В. П. Шевченківського</i>		

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

4226

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Район Березькове Край
селище Триструм область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
30 рік

12 Причина смерті
Заборгиною Нуровіцією Не закінченою абортом

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Волошин Євген Іванович
с. Триструм Березькове району

16 Підпис заявника
Євген



М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кущов Діловод СРБ

13

122

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

в м. Мийськ 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шова</u>		
2	м'я <u>Фрідріх</u>	3	По-батькові	<u>Шовал</u>
4	Стать <u>Чоловічо</u>	5	Національність	<u>Українськ</u>
6	Час смерті (число, місяць, рі-)	<u>18. (Мийськ) 1938</u> р.		
7	7 Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
	 років	<u>19</u> числа <u>18</u> місяця <u>1937</u> року	
8	8 Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <u>.....</u> (підкреслити)	
9	9 Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)</u> <u>Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)</u>		
		<u>К-й швейцарсько</u>		

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

4376

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>10 місяців</u>		
----	---	-------------------	--	--

12	Причина смерті	<u>Зайняття селення</u>		
----	----------------	-------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво з Кримінального</u>		
----	--	----------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шова Олександрівна Добрилюк</u> <u>с. Тришівщина Кедринського р-ну</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>Шова Олександрівна</u>		
----	-----------------	---------------------------	--	--



Завід бюро ЗАГС Віктор Діловод Олександр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(Перший примірник)

30. липня 1938 р.

1	Прізвище	Гордієнко	
2	м'я	3	По-батькові Федорович
4	Стать	5	Національність українсько
6	Час смерті (число, місяць, рі-)	20. липня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 8 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа VIII місяця 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вісник Губінхарчів рибної роботи	
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. Г. Шевченківського	

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

4426

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

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

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки 1 фінансово 2 С. Кимет</u>		
----	--	--------------------------------------	--	--

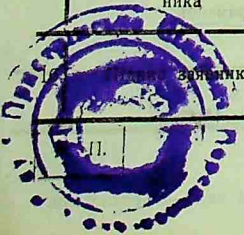
14	Особливі позначки			
----	-------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тордіаско Горосень Воловск</u> <u>С. Трешторини Тернопільського р-но</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>За Нейсешну розширену фінансово</u>		
----	-----------------	--	--	--

Завід. бюро ЗАГС

Шкода Діловод Шкода



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

21. Серпня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Солощенко	
2	м'я	Осели	3 По-батькові
			Александровна
4	Стать	Неіснуючого	5 Національність
			Українська
6	Час смерті (число, місяць, рі-)	18. Серпня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		років	20 числа 11 місяця 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейне господарство різної роботи	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-й с/госп. с/п. с/п.	

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

4576

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Тришівщина

Район Гориславський
область

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

8 місяць

12 Причина смерті

Дегенеративний
1. Мозговий.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки 2 Випидаєнко

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Володимир Олександрович Гориславський
С. Тришівщина Гориславського району

16 Підпис заявника

САХАНКО

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Литович

Діловод

Сид



46
120

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

25. Серпня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лобуряк			
2	М'я	Рельов	3	По-батькові	Сесенцова
4	Стать	Жіночого	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. Серпня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		"	років		
			3 числа 21 місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейне господарство різної роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. Б. Сесенцового			

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

4676

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

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

10 місяців

12

Причина смерті

Зобов'язаний свекна

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть
--

14

Особливі позначки

Свідки: 1. Антон
2. В. Гордє

15

Прізвище і адрес заявника

Буряк Євген Євгенович
с. Триштань Червоноволинський р-он

16

Підпис заявника

С Буряк

Завід. бюро ЗАГС

Антон

Діловод

С. Буряк



47

131

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Перший примірник)

19. Вересня 1938 р.

1	Прізвище	Толомо	
2	ім'я	3	По-батькові
	Соколю		Михайлович
4	Стать	5	Національність
	Жінкою		Українкою
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. Вересня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		5 років	5 числа 7 місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
			(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейне господарство різноманітної	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. П. Шевченківського	

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

4726

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Тришів

Район область

Даречинський

Край АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

8 місяців

12 Причина смерті

Коронари

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

Свічки 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 15 - 16 - 17 - 18 - 19 - 20 - 21 - 22 - 23 - 24 - 25 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30 - 31 - 32 - 33 - 34 - 35 - 36 - 37 - 38 - 39 - 40 - 41 - 42 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 - 51 - 52 - 53 - 54 - 55 - 56 - 57 - 58 - 59 - 60 - 61 - 62 - 63 - 64 - 65 - 66 - 67 - 68 - 69 - 70 - 71 - 72 - 73 - 74 - 75 - 76 - 77 - 78 - 79 - 80 - 81 - 82 - 83 - 84 - 85 - 86 - 87 - 88 - 89 - 90 - 91 - 92 - 93 - 94 - 95 - 96 - 97 - 98 - 99 - 100

15 Прізвище і адрес заявника

Яковлово с/побачення Косилових
с. Тришівський Даречинський р-он

16 Підпис заявника

Михайло

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Литовкин

Діловод

Сид

118

192

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

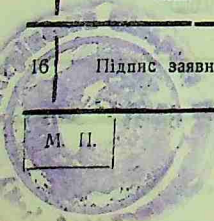
(Перший примірник)

28 Вересня 1938 р.

1	Прізвище	А. Ослоджина	
2	м'я	Оска	3 По-батькові
			А. Ілітошового
4	Стать	Жіноча	5 Національність
			Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Вересня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився
		— років	3 числа 1 місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
			(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейне господарство річкових робіт	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№ 11 с/с м. Іллічівського	

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Тришешин</i>	Район <i>Бережівського</i> область <i>Рівненська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Відомі з ^{карти} смерті</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Косовиченко Євгену Андрійовичу С. Тришешини Бережівського р-на</i>		
16	Підпис заявника	<i>Калодатська.</i>		



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Калодатська

Діловод

С. С.

49

193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(Перший примірник)

28. Вересня 1938 р.

1	Прізвище	Дюкович	
2	м'я <i>Ліда</i>	3	По-батькові <i>Шовкельска</i>
4	Стать <i>Жінкою</i>	5	Національність <i>Українкою</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. Вересня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		років	23 числа 11 місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Семшубович</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>В Трушівській сім'ї</i>	

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

4926

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто
селище

Триструми

Район
область

Харьківський
Київська

Край
АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 місяців

12 Причина смерті

туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

Свідки і

15 Прізвище і адрес заявника

Трокоісець Яков Федорович
С. Триструми Харківської області

16 Підпис заявника

Литовченко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Литовченко

Діловод

Степан



50

134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

в 28 Вересня 1938 р.

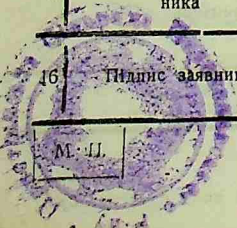
(Перший примірник)

1	Прізвище	Кешишкіна			
2	м'я	Вірка	3	По-батькові	Миколайовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Вересня 1938 р.			
7	7	Вік померлого	Минуло 89 років	Для дітей, що померли до 5 років, взначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Стелецько Гостодорівна різні роботи		
		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. Кешишкіна		

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

5026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селіще <u>Тришторин</u>	Район <u>Гориселівський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	80 років		
12	Причина смерті	Горілиця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Свідки з <u>Вітківської</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гуцешинської Євген Григорівни</u> <u>С. Тришторин Гориселівський р-н</u>		
16	Підпис заявника	<u>Є. Гуцешин</u>		



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод [Signature]

51
12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

29 . Вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сабчук</u>		
2	м'я	3	По-батькові	<u>Яценкович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29</u> . <u>Вересня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>13</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 <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сімейне господарство річезі роботи</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Н-б мешканецькою</u>		

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

5726

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Триштреська область

Район

Терезько-Великий
Клівецько

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

13 вересня

12 Причина смерті

Туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

Свідки з АДМ. Мін.

15 Прізвище і адрес заявника

Молодого Петра Васильовича
С. Триштреську Терезько-Великий р-н

16 Підпис заявника

[Handwritten signature]

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signature]

52
186

21-10-30

V.C.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

29. Вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище		<i>Соснідович</i>	
2	м'я	<i>Василь</i>	3	По-батькові
				<i>Степанович</i>
4	Стать	<i>Чоловічий</i>	5	Національність
				<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<i>9. Вересня 1938</i> р.	
7	Вік померлого		Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
			"....." років	<i>10</i> числа <i>IV</i> місяця <i>1938</i> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи на кошти іншої особи		Мав свої засоби	
			(підкреслити)	
			Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>Сільське господарство різні роботи</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>Н. П. Мешкетського</i>	

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

572

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Тришуківщина Район Тернопільський Край АСРР
селище Тришуківщина область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6 місяців

12 Причина смерті Туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Квітка 2

15 Прізвище і адрес заявника Самодієва Степан Павлович
с. Тришуківщина Тернопільський р-он

16 Підпис заявника Самодієва

Враховуючи, що в даному випадку місце реєстрації померлого відповідає місцю проживання, виходячи з чого, вважатимемо це місце реєстрації за постійне.

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Спр.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

1. Жовтень 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Аселейцев		
2	Ім'я	Микош	3	По-батькові
				Жовелови
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26. Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 1 рік	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа III місяця 1934 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сімейне господарство різної роботи Н. П. мешканцем		

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

10	Місце, де постійно жив померлий 5376	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 4 рік			
12	Причина смерті Ноклемія			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки Свідки: Салішко, Орудан			
15	Прізвище і адрес заявника Гасійнов Явело Михайлович С. Прістурини Горькоєвський р-н			
16	Підпис заявника За цейшестю розумову з Салішко			
М. П.	Вазід. бюро ЗАГС		Діловод	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

8 - жовтень 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шуроченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Восмишовенко
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. Вересень 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 27 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейне господарство рибної роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н. і Шевченківське		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 3420 Місто Триштанське Район Дарезеєвський Край АСРР
селище Клеймань область Клеймань

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 24

12 Причина смерті Хвороба старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки Свідки: 1. Шуренко, 2. [немає]

15 Прізвище і адрес заявника Шуренко Євгенія Павлович
В. Триштанське Дарезеєвський р-он

16 Підпис заявника Шуренко М. П.



Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *1938*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *28*

11 в *Жовтень* 193*8* р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гордісичо</i>		
2	Ім'я <i>Микола</i>	3	По-батькові	<i>Головчи</i>
4	Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10. жовтень</i> 193 <i>8</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>10</i> місяця <i>1938</i> 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)	<i>Сімейне господарство різної роботи</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>12-й селищеского</i>		

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

3370

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Триштори</i>	Район <i>Горьковський</i>	Край <i>Київський</i>	АСРР
----	---------------------------------	------------------------------	---------------------------	-----------------------	------

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

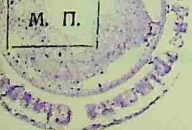
12	Причина смерті	<i>Каміон</i>			
----	----------------	---------------	--	--	--

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

14	Особливі позначки	<i>1. Радомське Сліди з од'язучого</i>			
----	-------------------	--	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гордіснюк Леон Дмитрович С. Триштори Горьковський р-н</i>			
----	---------------------------	--	--	--	--

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 140

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

14 жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Головко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Головко
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 жовтня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 11 місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різьбярка вільнодержавної підприємств		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. Шевченківського		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
3676 Місто селище *Гриштуроши* Район *Гориселовський* Край *Київський* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
8 місяців

12 Причина смерті
Запалена легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
1 вилучено
*Свідки 2 *Хмель**

15 Прізвище і адрес заявника
Троїцько Довгого Селенівка
С. Гриштуроши Гориселовський р-н

16 Підпис заявника
Троїцько

М. П. Завід. бюро ЗАГС *Хмель* Діловод *Скоп*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

14 жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 жовтня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 11 місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейне господарство ріжесі роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н. й. Меліхінського		

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

10 Місце, де постійно жив померлий <i>59726</i>	Місто селище <i>Григорівка</i>	Район область <i>Даргородський</i> <i>Дніпропетровська</i>	Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 8 місяців</i>		
12 Причина смерті	<i>Безсимптомно</i>		
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14 Особливі позначки	<i>Свідки: <i>[signature]</i></i> <i>С. Хмелюк</i>		
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Щаба Іванна Степанівна</i> <i>С. Григорівка Даргородського р-ну</i>		
6 Підпис заявника	<i>[signature]</i>		
М. П.	Завід бюро ЗАГС <i>[signature]</i>	Діловод <i>[signature]</i>	



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану / 92

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

14 жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Мосей		
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові
				Васильович
4	Стать	чоловічої	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 жовтня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився:	
		"	років	
			на числа 14 місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Стелеве господарство різної роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. Б. Шенківська		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 582 Місто селище Тростроє Район Герасимовський Київська область Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 місяці

12 Причина смерті Зобов'язаний елемент

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Свідки: Власний екземпляр

15 Прізвище і адрес заявника Тростроє Василь Зотович С. Тростроє Герасимовський р-н

16 Підпис заявника Зубовська

М. П.



Завід бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

17 жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гордішню	
2	Ім'я	Мотомша	3 По-батькові
			Средодовио
4	Стать	Жіночої	5 Національність
			Української
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23. Вересня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
		_____ років	3 числа X місяця 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні
			(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вісник Гободорейво місце роботи	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	№ 5 спеціального	

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

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище *Дмитрошине* | Район область *Дарезеловський Київської* | Край АСРР

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

12 Причина смерті | *Волоном*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки | *1 добути
Свідки з Радченко*

15 Прізвище і адрес заявника | *Гордієнко Федор Сергійович
с. Дмитрошине Дарезеловського р-ну*

16 Підпис заявника | *Гр. Г. С. С.*

М. П. | Завід. бюро ЗАГС *[підпис]* | Діловод *[підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33

24. Неовний 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шуруп</u>	
2	Ім'я <u>Галина</u>	3	По-батькові <u>Заволова</u>
4	Стать <u>Жіночого</u>	5	Національність <u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14. Неовний</u> 193 <u>8</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>III</u> місяця <u>1938</u> 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>Сім'я господарів рідки робити</u>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>№ 5 мешканецького</u>	

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

10 Місце, де постійно жив померлий: *60%* Місто селище *Тришнорин* Район *Тернопільський* область *Тернопільська* Край АСРР

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

12 Причина смерті: *Колесо*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть:

14 Особливі позначки: *Сліди і шрами*

15 Прізвище і адрес заявника: *Шурцев Іван Іванович*
с. Тришнорин Тернопільської р-но

16 Підпис заявника: *І. Шурцев*

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 145

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

26 жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Ясоло	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Авело		Ясолович
4	Стать	5	Національність
	Жіночий		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 жовтня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 24 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колосів. електрично на різних роботах	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. електрично	

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Триштроями* Район область *Львівський Львів*

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

24 роки

12 Причина смерті

Губернатор

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

Свідки: Ширман, 20.04.1911

15 Прізвище і адрес заявника

*Томасово Яков Демидович
С. Триштроями Львівського р-ну*

16 Підпис заявника

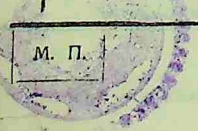
Т. Томасово

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signatures]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ, УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану /46

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

"26" Новийш 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Рубин</u>		
2	м'я <u>Владислав</u>	3	По-батькові	<u>Юхимович</u>
4	Стать <u>чоловічого</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>"26" Новийш 1938 р.</u>		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		"	років	<u>8</u> числа <u>X</u> місяця <u>1937</u> 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>Сімейне господарство рибки роботи</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Н. й Шевченківка</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Район Край
624 селище Тришкірівська область Жервасівська Житомирська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

12 Причина смерті 1 рік
Туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Свідки 1 Ш. Савченко
2 Радченко

15 Прізвище і адрес заявника Рубан Готен Готенович
С. Тришкірівська Жервасівської р-н

16 Підпис заявника Г.О. Рубан

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Handwritten signatures]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

31. червня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Руден		
2	ім'я	Неошів	3	По-батькові
				Мирошлов
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29. червня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		— " років	27 числа VIII місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		
		Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейного господаря робіт.		
	Місце роботи (виз-а підприємства, колгоспу і т. д.)	В. П. Мешкошів		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто *Тришківець* Район *Дзержинський* Край *Дніпропетровський*
6230 селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *1 рік 2 місяці*

12 Причина смерті *Ковалюк*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки *Свідки: Гордієнко Н. О. Штангер*
Дилієв Г. С. Дилієв

15 Прізвище і адрес заявника *Григорук Євгенія Іванівна*

16 Підпис заявника *Григорук*

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Григорук
Свід

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

1 січня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Обвирядченко			
2	Ім'я	Микоси	3	По-батькові	Свєтловим
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 жовтня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		"	років	19	числа VI місяця 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сілезького господарні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н. П. Євдокимово			

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

10 Місце, де постійно жив померлий 64/6 Місто Терезьовський Район Терезьовський Край АСРР
селище Триштанська область Терезьовський

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 р 2 місяці

12 Причина смерті Фізична

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Ні

14 Особливі позначки Контрактний Д.У. / Колегіальний Ек
Інвентарний акт з М.А.М.

15 Прізвище і адрес заявника Свиріденко Євген Олександрович
с. Триштанська Терезьовський р-он

16 Підпис заявника Свиріденко



Завід. бюро ЗАГС

Свиріденко

Діловод

Свиріденко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 141

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38

«2» Листопада 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Самийченко</u>		
2	Ім'я <u>Гелько</u>	3	По-батькові	<u>Андрійович</u>
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14. листопада</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>31</u> числа <u>VII</u> місяця <u>1937</u> 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) або роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Сімейної господарської роботи</u> <u>К. П. мешканець</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Триванівщина Район Горькововетський Край АСРР
селище Триванівщина область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1 рік 5 місяців

12 Причина смерті | туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлено сімейному довідку від 14/8/1988р

14 Особливі позначки |

15 Прізвище і адрес заявника | Свідченням Андрій Васильович
С. Триванівщина Горькововетського р-на

16 Підпис заявника | А.В. Соловйово.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Сидор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 150

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

9 листопада 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Рубан	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Василь		Щуков
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 листопада 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 80 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) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сіського господарстві роботи Н. Я. Шенкевич	

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Дмитрош* Район *Герцезеловський* Край
селище *Дмитрош* область *Київська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
80 років

12 Причина смерті
Віг старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
*Губан О В О В Губан
Вини Не Вини*

15 Прізвище і адрес заявника
*Губан Василь Сергійович
С Дмитрош Герцезеловського р-ну*

16 Підпис заявника
В Губан



Завід. бюро ЗАГС

Алфим

Діловод

Губ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 151

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

« 9 листопада 1938 р.

(Перший примірник)

1.	Прізвище	<u>Гордісько</u>		
2.	Ім'я	3.	По-батькові	<u>Степанович</u>
4.	Стать	5.	Національність	<u>українець</u>
6.	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6. січня</u> 193 <u>8</u> р.		
7.	Вік померлого	Минуло <u>32</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8.	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
9.	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Сільськогосподарські роботи</u> <u>Н. П. Мещеряковського</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Яготинщина Район Горисловський Край АСРР
селище Міст Весло область Міст Весло

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Здоров

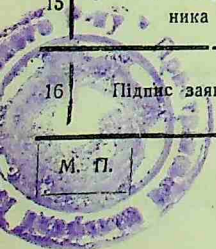
12 Причина смерті Туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Гордієнко К.О.
Світли 2 Соболев І.Б.

14 Особливі позначки Яготинщина Отриман реєстрації Смерті
В місц. вчинення смерті підписом вбоху

15 Прізвище і адрес заявника Гордієнко Наталія Євгенівна
С. Яготинщина Горисловський

16 Підпис заявника Гордієнко



М. П. Завід. бюро ЗАГС Лепорин Діловод Світ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 152

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

« 10 » листопада 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Волошин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Степанович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 листопада 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		— років	7 числа XI місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарські роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	І. П. Шевченківське		

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

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Тришуківське Район Терещівський Край АСРР
Київська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
1 рік

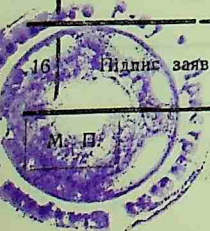
12 Причина смерті
Коронавірус

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки
Свідки Кошарейкино І. Кошарейко, Кошарейко
Володимир Степанович

15 Прізвище і адрес заявника
Володимир Степанович Кошарейко
с. Тришуківське, Терещівський р-н

16 Підпис заявника
В. Кошарейко



Завід. бюро ЗАГС

Лариса

Діловод

С. Кошарейко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 153

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

12 січня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Чернєв</i>		
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По-батькові
				<i>Яковича</i>
4	Стать	<i>Жіночого</i>	5	Національність
				<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 січня 1938 р.</i>		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		_____ років	<i>12</i> числа	<i>11</i> місяця <i>1936</i> 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)	<i>Вчитель</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Догошівська школа</i>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 6420 Місто селище Тришуківщина Район Тернопільська область Тришуківщина Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 роки 11 місяців

12 Причина смерті Коронавірус

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки Свідоцтво про народження м.н. 1 лаврінська
Тернопільська обл 2 Квітень

15 Прізвище і адрес заявника Червоний Іван Терентійович
с. Тришуківщина Тернопільська обл

16 Підпис заявника І.В. Червоний

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Меромин

Діловод

Степан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 154

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

14. Сметового 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ковтис</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Званович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22. Серпня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		"	<u>23</u> числа <u>11</u> місяця <u>1938</u> 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>Сімейногосподарські роботи</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Н. Б. Шемчівська</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто селище Глинопрощи Район Герасимовський Край АСРР
Кіровоградська область Кіровоградський район

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 5 місяців

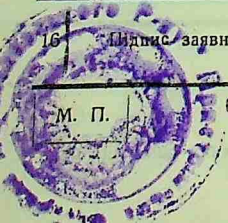
12 Причина смерті Злощасливий випадок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свіідки Носоловський А.Ф. і А.Володимирівна Свиринська Т.М. з Т.Свирини

14 Особливі позначки Групою щиро створено реєстрації смерті з екіпірною вивешкою шилом об'єкту по двом

15 Прізвище і адрес заявника Кобіта Ольга Іванівна
С. Глинопрощи Герасимовського р-но

16 Підпис заявника Кобіта Ольга



Завід. бюро ЗАГС

Лікарки Діловод Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 155

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

30 листопада 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Кобта		
2	ім'я	Галина	3	По-батькові
				Фитосовна
4	Стать	жінки	5	Національність
				українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 листопада 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	28 числа X місяця 1936 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейно господарські роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-й с/поселища		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 4/36 Місто Дніпропетровськ Район Горько-Восточний Край АСРР
селище Київське

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2 роки

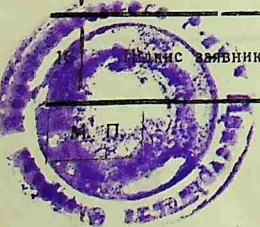
12 Причина смерті Кожна

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідки з дубки ота і Рудан

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Хобта Мороз Тарасово
С. Дніпропетровськ Горько-Восточний р-н

16 Підпис заявника М Хобта



Завід. бюро ЗАГС

Мирошник

Діловод

Степан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 156

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

2 грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Мосолю		
2	м'я Семкевич	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	українсько
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 32 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) місце роботи (н.з.а. підприємства, колгоспу і т. д.)	Сільськогосподарські роботи п-й селищеского		

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

померлий був.

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Триштрощи Район Дзержинський Край АСРР
селище Клибєво область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 32р

12 Причина смерті | Зоборот кишоч

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Пред'явлено свідоцтво про смерть від 1/хв/1938р

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | Мошото Андрій Васильович
с. Триштрощи Дзержинського р-ну

Підпис заявника | А. Мошотко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

в 14 Чуду 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Свиріденко</u>	
2	ім'я <u>Авесо</u>	3	По-батькові <u>Микошич</u>
4	Стать <u>Чоловічий</u>	5	Національність <u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>14</u> <u>Чуду</u> 193 <u>8</u> р.	
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>XI</u> місяця <u>1938</u> року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)	<u>Був на утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Сімейної господарської роботи</u> <u>В-б мешканця</u>	

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

10 | Місце, де постійно жив померлий | 73/36 | Місто | Район | Край
| | | селище | Триштроя область | Дзержеловський | АСРР
| | | | Кітвеса | |

11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 1, січень

12 | Причина смерті | Шкорелотин

13 | Пред'явлені лікарські документи про смерть | Свідки: Мосово В. Я. Ріфери
Бордішко Н. О. Т. Долоцька

14 | Особливі позначки |

15 | Прізвище і адрес заявника |

16 | Підпис заявника | Мєвчуаєв

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

[Signature]

Розы

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(Перший примірник)

193 8 р.

Прізвище	<u>Лобзов</u>		
Ім'я	<u>Петро</u>	3	По-батькові <u>Говженкович</u>
Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність <u>українець</u>
Час смерті (число, місяць, рік)	<u>13. Вівторок</u> 193 <u>8</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>47</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні _____ (підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Клоуний</u>		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу д.)	<u>Колгосп ім. Травня</u>		

мерлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні як

10 Місце, де постійно жив померлий *7426* | Місто *Хочьки* Район *Червенов* | Краї *Київ*
селище | область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | *47 років*

12 Причина смерті | *Туберкульоз з метастазами печінки*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | *9 об'язка лікарів*

14 Особливі позначки | *Павлов Андрій Іванович*
стосовно

15 Прізвище і адрес заявника

Підпис заявника | *Савро*

Завід бюро ЗАГС

Литя

Діловод

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

17 січня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Володимир			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Іванов
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 січня 1938 р.			
7	Вік померлого	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		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарство			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Шевченка			

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

10 Місце, де постійно жив померлий 75% Місто Харьків Район Григорівський Крпй АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 2.м 1995

12 Причина смерті Занепопелення

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть завіддя лікарів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Володимир Іванович Кривоносов
Сквочинський

16 Підпис заявника Володимир

М. П.

Завід бюро ЗАГС Литви

Діловод Литви

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану № 160

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 376

17. Січня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Журишан		
2	Ім'я	Талацка	3	По-батькові
				Тетраш
4	Стать	жіноч	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8. Грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 24 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	бухгалтер бухгалтерського рахунку		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Криворізький Бульварний		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 762 Місто Хочевани Район Турецько-Львівський Крпй АСРР
селище _____ область _____

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 24 д.

12 Причина смерті Розрив серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свіідка Турецько-Львівський Район

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Кристіна Вереса Іванівна
С. Кочевани

16 Підпис заявника Кристіна

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Ліній

Діловод

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 477

14 січня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Глізна		
2	Ім'я	3	По-батькові	Опанасівна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>80</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп і приват		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 4776 Місто Харьків Район Харьківський Кр. і АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 80 р

12 Причина смерті Старість

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть довідка лікарів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Григорук Г. І.
с. Ковбине

16 Підпис заявника Григорук

М. П.

Завід бюро ЗАГС Лит

Діловод Григорук

193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(Перший примірник)

27. Вигук 1938 р.

1	Прізвище	Гануско		
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові
				Миколаєв
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27. Вигук 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	23 числа II місяця 1926 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)	Вільне господарство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Волосня Ігравий		

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

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Холодичи Район Тернопільський Крпй
селище | область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 18 міс.

12 Причина смерті | Туберкульоз запущений потовщений

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | говізна лікарська

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | Танченко Милона Федоров с. Холми

16 Підпис заявника | [Підпис]

М. П.

Завід бюро ЗАГС

[Підпис]

Діловод [Підпис]

Харківська

РАДА

Терекіловськ. р. н.

3. Майоро 193 8 р.НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 163

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 649

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гушино</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Гіньковича</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31. Січня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>15</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 <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>		
	місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>в своєму господарстві</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 136 Місто Хочевець Район Торезьколовен Крй АСРР
селище Медвєдєв область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 18 р

12 Причина смерті Узредро снігаванні Мініміт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника С. Качок
Глушаківська вулиця, 10, м. Торезьколовен

16 Підпис заявника Глушаків

М. П.

Завід бюро ЗАГС Глушаків

Діловод Глушаків

СІЛЬРАДА

Переславськ. р-ну

на Київщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(Перший примірник)

7 лютого 1938 р.

1	Прізвище	Бузницька		
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові
				Олексіївна
4	Стать	Жін	5	Національність
				українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 84 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>Був на утриманні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своєму господарстві		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Бачево Район Харьківський Край Київський
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 80 р

12 Причина смерті Більша та загальна легкість об'єкту

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть звіт та лікарський

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Мисенко Олександр

16 Підпис заявника Мисенко

М. П.

Завід бюро ЗАГС Гайдиш Діловод Мис

Хмельницька
БІЛЬРАДА

Перемішківськ. р-ну

на Київщині

в. Лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(Перший примірник)

1	Прізвище	Кущіп			
2	Ім'я	Олександр	3	По-батькові	Трохимович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	в. Лютого 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився М числа V місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Більське госпоз'єство			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп	Госпіншова		

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

10	Місце, де постійно жив померлий <i>8/96</i>	Місто селище	<i>Хочьки</i>	Район область	<i>Черкаський</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>			
12	Причина смерті	<i>Запалення легенів</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вовітка Лигу</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вушиніє Трохимів С. Коуськи</i>			
16	Підпис заявника				

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Танас

Діловод

Григор

СІЛЬРАДА

Перемісловськ. р-ну
на Київщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 166

10/11 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Журашова				
2	Ім'я	Катерина	3	По-батькові	Михайлівна	
4	Стать	Жіноча	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9. Березня 1938 р.				
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився			
		"	років	24 числа XII місяця 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні		
		(підкреслити)				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство				
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Білозірське Лісництво				

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

10 Місце, де постійно жив померлий
8270 Місто Кецьки Район Турецьков Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
2 р. 3 місяці

12 Причина смерті
Запам'ятований дефіцит

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Кобірна Лінда

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Хорошко Михайло с. Кецьки

16 Підпис заявника
Хорошко

М. П.

Завід бюро ЗАГС Таня

Діловод Меня

Хощівська
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ / УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Переяславського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Київської області

(Перший примірник)

1	Прізвище	Романенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Жановна
4	Стать	5	Національність	Українецька
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. Березня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 72 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Більське господарство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп і трактор		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 8376 Місто Хочьки Район Хорольський Крпії селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 728

12 Причина смерті Від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лобігна Лінська

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Гомоненко Михайло С. Хочьки

16 Підпис заявника Гомоненко

М. П.

Завід бюро ЗАГС Стану

Діловод Гуменюк

Хощківська
СІЛЬРАДА

Переяславського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 768

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(Перший примірник)

23 березня 1938 р.

1	Прізвище №	Герценко		
2	Ім'я ^{с. Хоцьки} Мамвіт	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 лютого 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 60 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)	Рівнені роботи		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своєму господарстві		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Коцьки Район Тарнопольський Крпй АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6 місяців

12 Причина смерті Запалення легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть говірка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Петренко Мотря с. Коцьки

16 Підпис заявника

М. П. Завід бюро ЗАГС Таню Діловод Лисю

Хочківська
СІЛЬРАДА

Переяславського району

Київської області

№ Березня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 109

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Архін</u>			
2	Ім'я	<u>Лариса</u>	3	По-батькові	<u>Михайлович</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>11. Березня 1938 р.</u>			
7	Вік померлого	<u>63</u> ^{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	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>плотник</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Циблівська МТБ</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий 85/16 Місто *Хорцьки* Район *Греселовен* Крпй АСРР селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *43р*

12 Причина смерті *Запалення Легенів*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *довідка лікаря*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Витина Омелян Свирцьки*

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС *Ганц*

Діловод *Ганц*

Хочківська

СІЛЬРАДА

Переяславського району

Київської 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(Перший примірник)

1	Прізвище	1938 р.	Болодєв	
2	Ім'я	Мирон	3	По-батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. В серпні 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	12/ числа 11 місяця 1938 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)	Сільське господарство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Зубова		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 8626 Місто Кочуби Район Харківський Крпй АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 20 днів

12 Причина смерті Гроїнозне захворювання Легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть довідка лікарів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Соломенко Йовцова с. Кочуби

16 Підпис заявника Кучук

М. П.

Завід бюро ЗАГО

Томаш

Діловод Лисенко

УРСР
Хочківська
СІЛЬРАДА

Переяславського району

Київської області

12/1 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(Перший примірник)

1	Прізвище	1938 р.	Колош	✓
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 травня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 4 числа 11 місяця 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Більське Господство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп 1 травня		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 84/3 Місто Хочьки Район Червоноградський селище Хочьки область Червоноградський Вр. п. АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 місяців

12 Причина смерті Важкою Востановлювальною

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікарів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Борис Федоренко с. Хочьки

16 Підпис заявника Калач

Завід бюро ЗАГС Лий Діловод Лиса



Хочківська

СІЛЬРАДА

Переяславського району

Київської області

3/111 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(Перший примірник)

1	Прізвище № с. Хоцьки	Момана Я	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Василь		Кемлюк
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. травня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 121 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні <u>батька</u> (підкреслити)
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарство.	
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Смушбовець, Київська обл.	

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

10 Місце, де постійно жив померлий 88% Місто м.п. Борж Район Переславський Кр.п. АСРР
селище Доброве область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 12 років

12 Причина смерті Добігма лікарів.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Добігма лікарів.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Ломана Килим Семел



Завід бюро ЗАГС Лити

Діловод Бідиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 173

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

3/VIII 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шитон			Шитенко	
2	Ім'я	Шитон	3	По-батькові	Прокопів	
4	Стать	Чоловік	5	Національність		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 травня 1938 р.				
7	Вік померлого	Минуло 68 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)	Сільське господарство				
	місце роботи (назва підприємства, кодгоспу і т. д.)	Кодгосп / травень				

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

10 Місце, де постійно жив померлий 89-16 Місто Козьмок Район Перемський Кр. п. АСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 68р.

12 Причина смерті тиф

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника а. Козьмок Пилипчук.

16 Підпис заявника



Завід бюро ЗАГС Лит

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

3/111 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лісова			
2	Ім'я	орядова	3	По-батькові	Отчановна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка ✓
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5. Листопада 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 28 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сімейське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп / травни			

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

10 | Місце, де постійно жив померлий | *9070* | Місто с. *Досувин* | Район *Підкарпатський* | Країна *Україна* |
селище | область *Київська* | АСРР

11 | Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | *з часу народження 28р.*

12 | Причина смерті | *Туберкульоз*

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

14 | Особливі позначки

15 | Прізвище і адрес заявника | *Місовий д. Досувин*

16 | Підпис заявника | *Місовий*



Завід бюро ЗАГС *Місовий*

Діловод *Судин*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

3/III 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Дремсько		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сверидівна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6. Листопада 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа Січня 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		Був на утриманні матері
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. Г-Нова		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 9/26 Місто Сочув Район Терещівський Кр. п. АСРР
селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7. Місяців

12 Причина смерті світанок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Дресменко С. Сочувки

16 Підпис заявника



Завід бюро ЗАГС Лит

Діловод Бариш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 176

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

3/ VIII

1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Олісова				
2	Ім'я	2003	3	По-батькові	Івановна	2
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. Червня 1938 р.				
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився			
		років	17 числа березня 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні матері		
		(підкреслити)				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарств				
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. / правн.				

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

10 Місце, де постійно жив померлий 92/16 Місто с. Соцьки Район Турлесівський Край АСРР
селище Мітська область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6 місяців

12 Причина смерті Дінсаєнаф.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Лісова с. Соцьки

16 Підпис заявника Лісова с. Соцьки



Завід бюро ЗАГС Литий

Діловод Сарий

93

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

3/11/38

1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Песик		
2	Ім'я	Срицько	3	По-батькові
				Петрови
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець. ? ✓
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24. Червня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	15 числа червня 1937 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні матері
				(підкреслити)
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільська господарств		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Код. І трован.		

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

10 Місце, де постійно жив померлий *9326* Місто *с. Хоцьки* Район *Городишівський* Кр. і область *Київська* Кр. і АСРР

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

12 Причина смерті *Заїмання Серце*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Довідка лікаря.*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Лесюк с. Хоцьки*

16 Підпис заявника



Завід бюро ЗАГС *Литий*

Діловод *Бурда*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

12. Вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Фрешко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3. Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>7 місяців</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 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	КЛ-1 травень		

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

10 Місце, де постійно жив померлий *Гуцу* Місто *Кочуби* Район *Гуцулівський* Кр. *Кієв*
селище область АСРР

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

12 Причина смерті *Шокерна гістезис*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Довідка лікаря*

14 Особливі позначки *с. Кочуби в селі Гуцулів*

15 Прізвище і адрес заявника

16 Підпис заявника *Завод. Гуцу*



Завід бюро ЗАГС *Лит*

Діловод *Будиф*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 179

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

17. Вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Богілий			
2	Ім'я	Ілько	3	По-батькові	Троконович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15. Вересня 1938 р.			
7	Вік померлого	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	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні _____ (підкреслити)	
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарство			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. ім. Ємцова			

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

10 Місце, де постійно жив померлий 9596 Місто Осоцьки Район Переземелський Країна Україна
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті тридцять шість років

12 Причина смерті туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Осоцьки Тимотій Сидор Миколайович

16 Підпис заявника Тимотій

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 180

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

24. Вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Стривса</u>			
2	Ім'я	<u>Степан</u>	3	По-батькові	<u>Срадеїв</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>20. Вересня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	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		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

10 Місце, де постійно жив померлий *1976* Місто *Осоцьки* Район *Переяславський* Край *АСРР*
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *Сорок один рік*

12 Причина смерті *зудна автія*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Довідка лікаря*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Стріжа Ульяна Іванівна*

16 Підпис заявника *Стріжа Ульяна*

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

29. Вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Оредоровна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27. Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 18.5 місяців роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа Вер. місяця 1936 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молодітниця		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Іме Травня		

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

10	Місце, де постійно жив померлий 94/76	Місто Коцьки селище	Район Тернопільський область	Крпії АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	один рік і місяць		
12	Причина смерті	Задаток брешки		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	С. Коцьки Битиш		
16	Підпис заявника	Битиш		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод Сидор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

29. Вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Сімонович		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сергійович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29. Серпень 1938 р.		
7	Вік померлого	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 _____	Був на утриманні _____ (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. 1 травень		

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Соуськи</u> Район <u>Перезславський</u> Країна <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>28 березня 1957 року</u>
12	Причина смерті	<u>крупне захворювання</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікаря</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Соуськи Козорів Семан</u>
16	Підпис заявника	<u>Козорів</u>

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

7 Шовтін 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Мухоман		
2	Ім'я	3	По-батькові	Мусієвич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Шовтін 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 4 роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа липня 1934 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ріловець Осенювський		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. /ше травиц/		

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

10 Місце, де постійно жив померлий *Джонки* Місто *Джонки* селище Район *Мурашовський* область Кр. і *Крим* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *4 роки*

12 Причина смерті *Вбитий*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Довідка лікаря*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *О. Кожен Мухом*

16 Плямс заявника



Завід бюро ЗАГС *Литл*

Діловод *Безру*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *184*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2711*

25 листопада 193 *8* р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Волошина</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Аврамовна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>русска</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24</i> листопада 193 <i>8</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло " роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

10 Місце, де постійно жив померлий *М. П.* Місто *Соцьки* Район *Керемінський* Край *АССР*
селище область

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

12 Причина смерті *Запалення легень*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Звістка Лікарня*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *М. П. Волошин*
Волошин Володимир

16 Підпис заявника *Волошин*

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 185/10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

29 листопада 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лаврова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Саміловна
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада 1938 р.		
7	Вік померлого	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		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

10	Місце, де постійно жив померлий 10/26	Місто селище Хоружки	Район область Хмельницьк.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	тридцять шість років		
12	Причина смерті	гостре запалення легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікарів		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Хоружки Давро Дмитро		
16	Підпис заявника	Давров Дмитро		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

6. грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Козьменко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрієвич
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6. грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	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 (підкреслити)		Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Маслобиття		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

10 Місце, де постійно жив померлий *10224* Місто *Козьмі* Район *Корезька* Край АССР селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *Один рік*

12 Причина смерті *Кір та запалення трилими*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Розвідрі Лікарні*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Кузьменко Зринен*

16 Підпис заявника *Кузьменко*

М. П.

Завід бюро ЗАГО

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

13 грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Тіснучи		
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові
				Семелович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		років	23 числа XI місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Малолітнє		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

10 Місце, де постійно жив померлий *10324* Місто *Хочьки* Район *Переміславський* Кр. і об-сть *Кр. і об-сть* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *70 тижнадцяти днів*

12 Причина смерті *Жереєт органів серцювання*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Зовідка лікарні*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника *Хочьки Колод. пор Янівський*

16 Підпис заявника *Колод. Пор*

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 188

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31/1011

19 грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Погорно		
2	Ім'я	3	По-батькові	Александровна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	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	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
9 ^b	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Соцьки</u> селище	Район <u>Червонославський</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>сорок шість років</u>		
12	Причина смерті	<u>Злосна хвороба вероєні селеню</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка лікарів</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Соцьки Зубар. Михайла</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зубар Михайло</u>		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 189

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32/100

21 грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Лисова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Семілово
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	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		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п А. Травець		

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

10	Місце, де постійно жив померлий <i>10576</i>	Місто селище <i>Добрутки</i>	Район область <i>Черкаський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вважати не має</i>		
12	Причина смерті	<i>Спадщина та старіші моделі крес спадщини</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікарів</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мозур Лука</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мозур Лука</i>		

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 190

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33 190

30 грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Дубин		
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові Івановна	
4	Стать жінка	5	Національність Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа 27 місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Машиніст		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

10 Місце, де постійно жив померлий 10676 Місто Хочутки Район Львівський Крпй АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті Три дні

12 Причина смерті смерть від природи

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Обвірна лікарка

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Хочутка Зубин Іван

16 Підпис заявника Зубин Іван

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод

Bobruok

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ, УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

10 січня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Востенко	
2	ім'я	3	По-батькові
	Орест		Насилов
4	Стать	5	Національність
	Чолов.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 січня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло 30 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Сільське господарство - різні роботи Ізюмський Колектив Буденного	

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто 1 Зовчків Район Переяславський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 30 р.

12 Причина смерті туберкульоз легків

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть 1 Зовчківського медпункту від 10 січня 1938 р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Костенко Максим с. 1 Зовчків

16 Підпис заявника Костенко



Завід. бюро ЗАГС Смирн Діловод Костенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2 18

10 січня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Шурцев
2	Ім'я	Мелашка
3	По-батькові	Арсонівна
4	Стать	жінка
5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 грудня 1937 р.
7	Вік померлого	Минуло 62 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) або роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Сільське господарство - різні роботи Зовнівський Колгосп Будешого

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

10 Місце, де постійно жив померлий
10826

Місто Ізобчків Район Рославський Край
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

42 роки

12 Причина смерті

Слабкість серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть Ізобчківського медпункту від 11 січня 1938 р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заяв-ника

Шурцев Петро с. Ізобчків

16 Підпис заявника

П. Шурцев

Завід. бюро ЗАГС

С. Мухом

Діловод

Мухомов



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

3 • Мотель 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Миченко</u>		
2	ім'я	<u>Анатолій</u>	3	По-батькові
				<u>Ізяславович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 січня 1938</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		<u>1</u> років	<u>1</u> числа <u>березня</u> <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>Учитель.</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ізяславська № школи</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 10906 Місто Ізобчнів Район Переміславський Край АССР
селище _____ область _____

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 11 місяців

12 Причина смерті запалання легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Мнаревець свідкує про смерть ізобчнівського медичникту вік 3/11-38р.

14 Особливі позначки _____

15 Прізвище і адрес заявника Милочко Олександра с. Ізобчнів

16 Підпис заявника Милочко



Завід. бюро ЗАГС С. Мухомор Діловод Козубів

СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1944

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4.110

3. Каточка 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Останенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Антонівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 74 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) або роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	сільська господарство - різні роботи Здобувачівський Колгосп Будущого		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 10-х Місто Ізобжів Район Норвеський Край АСРР
селище _____ область _____

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 74 роки

12 Причина смерті слабість серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть ізобжівським медичком від 27 січня 1938 року

14 Особливі позначки _____

15 Прізвище і адрес заявника Остапенко Параска с ізобжів

16 Підпис заявника Остапенко



Завід. бюро ЗАГС С. Турин Діловод Мазієвський

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 185

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5111

17 лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гейнеко			
2	ім'я	Станіслав	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 лютого 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	5 числа серпня 1927 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
				(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учитель			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вовківсько н/с школо			

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Зовнік Район Переяславський Край АСРР
11/26 селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 6 місяців

12 Причина смерті Запалення мозкової оболонки

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть Зовнівського медпункта від 17 лютого 1938 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника с. Зовнік Демка Ізаси

16 Підпис заявника В. Демка



Завід. бюро ЗАГС С. Ступа Діловод М. Демка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 196

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

4 Черезиц 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Грищенко			
2	м'я	Паматка	3	По-батькові	Антонівна
4	Стать	жіночка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Черезиц 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 53 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство - різні роботи			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вовківський Колгосп Будешого			

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

10 Місце, де постійно жив померлий 11226 Місто Ізобчків Район Переміський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 53 роки

12 Причина смерті туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть Ізобчківського медичного віз 4 березня 1938 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Шуринь Ієвко с. Ізобчків

16 Підпис заявника Шуринь

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шуринь

Діловод Шуринь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 719

в с. Резеши 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Петро</u>		
2	ім'я	3	По-батькові	<u>Олександрович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3</u> <u>Резеши</u> 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>31</u> числа <u>серпня</u> місяця <u>1936</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) або місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Сільсько-господарство - різні роботи</u> <u>Вовківський Колектив Будешого</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Зовків Район Перемиславський Край АСРР
11376 селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 1 рік, 6 місяців

12 Причина смерті запам'ятує Пленів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарське свідоцтво про смерть Зовківського медпункту від 6 березня 1938 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Тригуб, с Зовків

16 Підпис заявника Тригуб



Завід. бюро ЗАГС Коваленко Діловод Коваленко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

« 10 » Вересня 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Куроченко</u>		
2	м'я <u>Оршика</u>	3	По-багькові	<u>Гнатівно</u>
4	Стать <u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8</u> <u>жовтого</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	<u>78</u> ^{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 (підкреслити)		<u>Був на утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство - різні роботи</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Здобувський Колектив Буденного</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Ізюв
селище

Район Параскавський
область

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

58 років

12 Причина смерті

старість і слабкість серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Міжарське свідоцтво про смерть Ізювського мешканця від 10 вересня 1938 року.

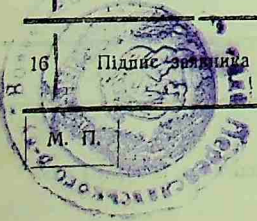
14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Киршеник Іван с Ізюв

16 Підпис заявника

Іван Киршеник



Завід. бюро ЗАГС

С. Кучук

Діловод Корнієв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 189

« 1 » Квітня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Розовик</u>		
2	ім'я	3	По-батькові	<u>Господорович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31</u> <u>Вересня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло " роки	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>Серпня</u> місяця <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби (підкреслити)		<u>Був на утриманні</u>
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Сільське господарство - різні роботи</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ізюмський Колгосп Суденного</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 11576 Місто Ізобільків Район Переславський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 днів

12 Причина смерті Слабе від народження

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть Ізобільківської медпункта від 1 квітня 1938 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адреса заявника Розових Орегіо с Ізобільків

16 Підпис заявника Орег. Розових, а за нею. розум Гасмалій

Місце Ізобільків Завід. бюро ЗАГС. Ступиць Діловод Клодій Шинь



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану *200*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *10/116*

« *15* » *Квітня* 193*8* р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<i>Черненко</i>		
2	м'я <i>Павел</i>	3	По-батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	« <i>15</i> » <i>Квітня</i> 193 <i>8</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>42</i> 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) месе роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Сільське господарство - різні роботи</i> <i>Вовківський Коопер Бюджетного</i>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 11671 Місто Вовчок Район Переяславський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 42 роки

12 Причина смерті алкоголізм і парок серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть Вовчка Володимира Івановича від 20/IV-38 р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Черненко Настя а Вовчок

16 Підпис заявника Н. Черненко, а яка не туди. розпис. Олександрівна



Завід. бюро ЗАГС Ступа Діловод Владимир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану 201

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11 447

в м. Мити 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Горайко			
2	ім'я	Павло	3	По-батькові	Горайкович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 . Червня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	24 числа жовтня місяця 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство різні роботи			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Зовнішківський Колгосп Будівельного			

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

10 Місце, де постійно жив померлий 11726 Місто Вовків Район Переяславський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 8 місяців

12 Причина смерті шлункова хвороба

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарське свідоцтво про смерть Вовківського медичку кту від 6 липня 1938р.

14 Особливі позначки /

15 Прізвище і адрес заявника Гордієнко Таврило село Вовків.

16 Підпис заявника Гордієнко

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Ступиш Діловод Вордівин

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 202

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12/118

7 а. липня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Ромашенко		
2	ім'я <i>Олександра</i>	3	По-батькові	<i>Кирієвна</i>
4	Стать <i>жіночка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 а. липня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>35</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство - різні роботи</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Водоканалний Камені Будинковий</i>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий 11876 Місто Ізобіль Район Переделавський Край АСРР
селище _____ область _____

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 35 років

12 Причина смерті туберкульоз легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть Ізобільського медичного Від 11 липня 1938 року

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Ромашенко Ігор село Ізобіль

16 Підпис заявника Ромаш

М. П.

Завід. бюро ЗАГС С. Ступиш Діловод М. Д. Шиниш



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13774

14 липня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Овадекко			
2	Ім'я	Оксана	3	По-батькові	Окадрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 липня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 14 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) або роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	сільське господарство - різні роботи Вовківський колгосп Будьонного.			

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

10 Місце, де постійно жив померлий 11928
Місто Вовків Район Львівський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
14 років

12 Причина смерті
Туберкульоз легнів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське свідоцтво про смерть Вовківського медпункту від 14 липня 38 року.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Оваденко село Вовків.

16 Підпис заявника
Оваденко



Завід. бюро ЗАГС Ступиш Діловод Коваленко

ТОВТІАНСЬКА
ВІАБРАДА

Варшавського району
Київської Обласної

1. Сікий 8

120 — 410
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 204

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

числа м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Томашук			
2	Ім'я	Параска	3	По батькові	Петровна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1934 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася — числа — місяця року — 60 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)	с/г і інші роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу)	С.Томашук в.к.в.м.п.			

12026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ташань</i>	Район <i>Передсільський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вмерли вдома пролегли 60 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Рок трудної замізи</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Водило довірку про смерть Ташаньської лінії від 29/III-37</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горбачов Олексій С. Ташань Передсільського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Горбачов Олексій Кондратович</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



Ташань

ТАШАНСЬКА
СІДЬРАДА

Ташанського району
Київської Області

17
121
205
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

10 Січня 1937 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

числа 2 м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Кучиш</i>			
2	Ім'я	<i>Тосина</i>	3	По батькові	<i>Миколича</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>30 грудня 1937 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17</i> числа <i>8</i> місяця року <i>1933 року</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Утриманні померлого займається / і</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.д.))	<i>@ М. Осина & К-ні рісши побити</i>			

12126

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Мощани</u> Район <u>Кедринський</u> Край <u>АССР</u> область <u>Кіровоградська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Вмерли вдома проживаючи Чотири дні</u>
12	Причина смерті <u>Від замахання ножів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Додано довірку про смерті від Машани внаслідок ударів в'яз 10/1-38</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Куліш Микола С. Машани в с. Машани</u>
16	Підпис заявника <u>Куліш Микола Семенов.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]



ТАШАНСЬКА
СІБРАДА

Черкаський район
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 206

10 січня 1937 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

в _____ а числа _____ м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Воронок</u>		
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність
				<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>31 грудня 1937 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>XII</u> місяця року <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 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Утриманий померлим займаломся с/г.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	<u>с. Ташань в Колосівській районній роботі</u>		

12276.

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Переліславський</i> Краї селище <i>Ташини</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>13 днів вмер в домі</i>
12	Причина смерті <i>родова, нещодавній вронс. слабкість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Доцано довіду про смерть ташинської лікарні від 9/13 38</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Вовчок Олександр село Ташини переліславського району</i>
16	Підпис заявника <i>Вовчок Олександр</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод

Шошини

Тернопільська
Сібирська
Громадянського р-ну
Тернопільської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *207*

10 січня *1938*
н 4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

в _____ числа _____ м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Возюк</i>		
2	Ім'я <i>Симона</i>	3	По батькові	
4	Стать <i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 січня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17</i> числа <i>XI</i> місяця роки <i>1934</i> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Утриманий на матеріальному забезпеченні с/г.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т.д.))	<i>с. Мокшани в К-ні річці роботи</i>		

12376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ташань</i>	Район <i>Керівське сільське</i> область <i>Київська</i>	Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17 днів в лікар вродили</i>		
12	Причина смерті	<i>народився недоношеним вродилу. Слабкість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вродило довідку ташанської лікарні про смерті від 9/12-384</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вовчок Олександр С. Ташань Керівське сільське р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Вовчок Олександр</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Л. Сторож

Діловод

Чубашу



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

1. Мотого 8
5

... числа 5-го м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Марюшин			
2	Ім'я	Усови	3	По батькові	Миколи
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 січня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа 11 місяця роки 1937р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкресліть)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бойовик померлого Зоймаютев с/р засі одар ет'вомі рінєні ро боті			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бойовик померлого працюючі С.Шомаши в с/р од'є тілі			

12426

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Томашів</i> Район <i>Переміський</i> Край <i>АСРР</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>Вмер вдома. Прожив 7 місяців</i>
12	Причина смерті <i>Фізіологія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Водом досвідку томошівської лікарні від 1/11-38р</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Варфоломій Миколай С. Томашів Переміський р-ну</i>
16	Підпис заявника <i>Маріянін Миколай</i>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Томашів* Діловод *Чубашин*

ТАШАНСЬКА
СІАБРАДА

Варасьлавського р-ну
Київської Облaсти

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

8 числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Обдїєшко			
2	Ім'я	Курченко	3	По батькові	Тослович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 39.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г і інші роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.в.))	Село Ташань в Комосії			

12526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Терещівський Київська	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	в селі в лікарні: пролежав 39 д.			
12	Причина смерті	Туберкульоз легеней			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	додам розвідку про смерть від Ташманова Миколи від 8/12-38			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Ведіска Марія село Ташман Терещівського р-ну			
16	Підпис заявника	Ведіска Марія			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Т. Б. Ташманов

Діловод

Ташманов

ТАШАНСЬКА
СІБРАДА

ТАШАНСЬКОГО РАЙОНУ

КАМУНІСТИЧНОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

11 Листопада

8 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 210

в _____ числа _____ м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Чмілю			
2	Ім'я	Шван	3	По батькові	Трачирович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 1935 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)	Утриманець померлого займається ер рішні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспсу (т.д.))	в. т. о. місце в. Коломиї			

12626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ташань	Район область	Передіславський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	всесвітній пропис 2 роки в м. Київ				
12	Причина смерті	Олеог III ступені				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Водом довіряю Ташанський лікарні про смерть від 2/12-38				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Чиний Трицко С. Ташань П. передіславського р-ну				
16	Підпис заявника	Чиний Трицко				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Т. Ботом Діловод

Чиний



ТАШАНСЬКА
СІБРАДА

Дарницького району
Київської Обл.

5. Березня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

в _____ числа _____ м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кривобили			
2	Ім'я	Тамара	3	По батькові	Восемькина
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримання померлого займалася в/р різни			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Село Тодомань в Колосів. різни по в/р			

12426

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Деражнівський</i> Краї селище <i>Полісся</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>однієї доби в місті Деражнівському</i>
12	Причина смерті <i>природна смерть раком</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>догоспітальну та післясмертні лікарські віз 5/12-38</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Крибонис Василь в. Полісся Деражнівський р-н</i>
16	Підпис заявника <i>Крибонис Василь</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Т. Бондар

Діловод

Ч. Шиня



ТАВАНСЬКА
СЛАВАДА

Варшавського р-ну
Київської Обл.ст.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

218

22 квітня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

_____ числа _____ м-ця 193__ р. (перший примірник)

1	Прізвище	Обдівенко			
2	Ім'я	Томаша	3	По батькові	Кирилівна
4	Стать	чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа _____ місяця року 1937 г.			
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)	Балійник померлого займалася Солов'яшиною			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Традиційно працює в Комсомі різних робіт			

12826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ташань</i>	Район <i>Передєєвське с/с</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вмер вранці пролеж 3/4 м-ці</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятований</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Додати довідку про смерть від Ташаньської лікарні від 22/IV 58.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Родішкін Іван С. Ташань Передєєвське с/с р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Іван Родішкін</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Т. Бондар* Діловод *Тобіш*

ТАШАНСЬКА
СІАБРАДА

Варшавського р-ну
Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

215

19. Туровська
10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

« _____ » числа _____ м-ця 193 _____ р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Антоненко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Іван Микитович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Чол. Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 Туровська 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>26 числа VII місяця</i> роки <i>10 м. ч. 6 1937 року.</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>Утриманиць померлого займався с/господ</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>Село Ташань в Колосії рісній роботі</i>		

12926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Шашанське</u>	Район область <u>Передславський Київська</u>	Краї <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Вдень вродили 10 січня</u>		
12	Причина смерті	<u>єпілепсія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Додати довідку Шашанськи лікарні 019/84-386</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Збічник Олена Є. Шашанський Передславський р-н</u>		
16	Підпис заявника	<u>Збічник Олена</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Л. Б. Степанов Діловод В. Труш



ТАШАНСЬКА
СІАБРАДА

Харківського р-ну
Харківської Обласної

130
1938
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 214

19 травня 1938
11
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

« _____ » числа _____ м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Димович			
2	Ім'я	Уволи	3	По батькові	Захарів
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17/V - 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа IV місяця року 1937 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)	Утриманні займалася с/господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	працює в Ташань в Комосії річній роботі			

18020

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Ташошів</i>	Район область <i>Тернопільська Київська</i>	Краї АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вмер вдома, що меш 5 м-ці в</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятований</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Розпис довірячу Ташошівської міської в/г/р-зд.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кривошея Марія С. Ташошівська Тернопільська р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кривошея Марія С.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Г. В. Тенюф* Діловод *Ташошівська*



ТАВРИАНСЬКА
СЛАБРАДА

Середньоземного району
Кіровоградської Обласної

131 191
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 215

26. травня 1938
12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

... числа ... м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Кузочко			
2	Ім'я	Уван	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 8 місяця 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)	Утриманий померлого займаючись с/господарств.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	С.Ташань в комосії річкової роботи			

13176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Томшове</i>	Район <i>Тернопільський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вимер вродом пролеж влітку 1938</i>		
12	Причина смерті	<i>Колікція згромадженя мозку</i>		
18	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Родило довірну Томашевки іродни 24/1-1938</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Курносий Микола Сидорович Тернопільський р-н</i>		
16	Підпис заявника	<i>Курносий Микола</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Л. Б. Тонка* Діловод *Усташ*



ТАШАНСЬКА
СІЛРАДА

Варшавського р-ну

Кіровоградської Обл.

ВЗ
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 216

26 травня 1938
13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

_____ числа _____ м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Крюкович			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Троконович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25-го травня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця року _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманий недержавою за вимогою с/господарств			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Село Ташань в Колосії різноміроботни			

1326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ташань	Район Тернопільський Краї область Житомирська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	в селі, селищній провулок 9 років		
12	Причина смерті	смерть через М.Б.О. внутрішня смерть		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Водити до суду і встановити лікарський свіг 25/1-1938/1		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Кривосвіт, провулок с. Ташань в. д. Тернопільська		
16	Підпис заявника	Кривосвіт Т. П. Трошчан		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Т. Б. Трошчан Діловод Ч. С. С.

ТАВРИАНСЬКА
СІАБРАДА

133 193
212
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

22 Червень 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

... числа ... м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Андрусенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Сосенія Косишова
4	Стать	5	Національність	жінка українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 червень 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 11 місяця року 1936р.		
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)	Утриманий померлим займателів с/г. На літній роботі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	працював в Кошіві "Кошівтерм" села Шошани		

13326

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Черкаський</u> Край селище <u>Шашки</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Вмер в одній проміш 2 роки</u>
12	Причина смерті <u>Золотий мозок відомості</u>
18	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Докази довіряю Шашки скарі лікарні від 21/11-1988р</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Андрушенко Косів Село Шашки Черкаського району</u>
16	Підпис заявника <u>Андрушенко Косів</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Г. Батенко Діловод Т. Юхим



ТАШАНСЬКА
СІЛЬРАДА

Ташанського району
Львівської області

34 — 218
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

22 червня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

в _____ числа _____ м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Курочка		
2	Ім'я	3	По батькові	Гвановил
4	Стать	5	Національність	Українська
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 53 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)	Сільське господарство річезі роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.к.))	Смолтань Комосі „Колінійська“		

13476

10	Місце, де постійно жив померлий Місто _____ Район <u>Передіславський</u> Край _____ селище <u>Шашман</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Вімер 6 дощол проше 53 роки</u>
12	Причина смерті <u>Злокачественик онухова</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Родило довіду Шашманської Євкофії 21/VI-1938</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Курочка Марта Село Шашман Передіславського р-ну</u>
16	Підпис заявника <u>Курочка Марта</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Г. Б. Мень Діловод Ч. Ю. Мень



ТАВРИАНСЬКА
СЛАВАДА

Славгородського району
Харківської області

135 49
219
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23. липня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„...“ числа м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гучук			
2	Ім'я	Олексій	3	По батькові	Мосійів
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 33 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство /и інші роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Село Ташань в Колюсні Колективі			

18524

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Шошони</i>	Район <i>Переделавський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вмер в лікарні пролеж 33 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>порок серця, і зодх. на т.б.с. легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Кодомо довідку Шошонської лікарні від 23.11.38г.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кулик Катерина С. Шошони Переделавського р-ону</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кулик Катерина</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Тош*

Діловод *Чубань*



ТАШАНСЬКА
СІЛЬРАДА

Львівського р-ну
Львівської Обл.

136 430
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

720
Відділ Актів Громадянського Стану

29 Липня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„ _____ „ числа _____ м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Косицидан			
2	Ім'я	Тріська	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	чолк.	5	Національність	Українська
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 _____ числа _____ місяця роки 5-7 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г рішні роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспуд)	Село Тосшани в Косици рішні роботи			

13626

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Черкаський</u> Район <u>Київський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>М. Осмоєв</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Вмерла вдома пролегла 56 років</u>
12	Причина смерті <u>Злокачественної опухоли</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Родило дитину шкатушкою лікарів від 28/III-89</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Кувшинко Давид Семіонович Черкаський р-н</u>
16	Підпис заявника <u>Кувшинко Давид</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Гоме

Діловод Насеми

Т. АНДАНСЬКА
ОБЛАДА

134 137
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 2200

В. Вересин 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

... числа ... м-ця 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Шашко			
2	Ім'я	Вересин	3	По батькові	Убошович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа VII місяця роки 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)	Утримання померлого займається с/г селорабівом			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Село Шашки в кол-ні роїмши роботи			

13776

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Переміславський</u> Край селище <u>Ташань</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Вширці вдовина пролегла 1 рік</u>
12	Причина смерті <u>Знищення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Водило довідку Ташаньської лікарні 6/9/61р. ЗРЛ.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Шмига Іван Симонович Ташань Переміславського р-ону</u>
16	Підпис заявника <u>Шмига Іван</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Г. Бортан Діловод Шмига

ТАШАНСЬКА
СМЕРДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *221*

24 *Листопада* 8.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *19*

№ _____ числа _____ м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Яровий</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Микола</i> <i>Максимович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>чоловік</i> <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>20 листопада 1938р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>17</i> числа <i>IV</i> місяця роки <i>1938р.</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>Утриманий померлого за майжея</i> <i>с/г рішени роботи</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т.к.))	<i>Сешоташань в Кошотії</i>		

13826

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

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 м-ці 3 дні</u>		
----	---	---------------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Водітка Вигода Ташанькою Лікарнею с/м Ташані від д-ра Микопаду / 9 Здрому</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Яровий Максим О. Село Ташань Переяславського району Київської області</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>Яровий Максим Омельків</u>		
----	-----------------	-------------------------------	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Г. Ботомова Діловод Ч. Ю. Оми



Т АШАНСЬКА
СІЛЬРАДА

139 339
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 222

24 Мешоку 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

_____ а числа _____ м-ця 193__ р. (перший примірник)

1	Прізвище	Чубар			
2	Ім'я	Таша	3	По батькові	Мокрошва
4	Стать	Жінки	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21. Мешопаду 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа 11 місяця роки 1938р.			
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)	Утримавши померлаю жінку мають с/г рішеш роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Село Ташань в Коломи			

13926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u> </u> селище <u>Малосирів</u>	Район <u>Передсирівська</u> область <u>Київська</u>	Краї <u> </u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців 6 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Зривавшись з сідла</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>До вістки видали Івано-Франківського м. Кошарів сел. Іванівка Сіг 24 лютого 1938р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Чубар Миколай Трох. село Іванівка Передсирівської р-ну Київської області</u>		
16	Підпис заявника	<u>Чубар Миколай Трох. м. Ів.</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Б. Бондар Діловод Григорук



ЛІТАНСЬКА
СІЛРАДА

Львівського р-ну
Львівської Обл.

140 110
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 228

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

24 лютого 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Мой сітченко			
2	Ім'я	Содзія	3	По батькові	Тригубова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19-го лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа VI 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	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримавши померлою засилоючись з/з сімейні роботи.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	Село Потоцьке в Колодії			

14026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Ташоми	Район область	Передсловського Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 м-чів 14 днів				
12	Причина смерті	Зомомений менив				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідки від родин Ташомської лікарни села Ташоми, від 19/ХІ-1934р.				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Майстренко Григорій С. Село Ташоми 182- Передсловською р-ну Київської області				
16	Підпис заявника	Майстренко Григорій С. Вигрінов				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Г. Стет* Діловод *Ташоми*



ТАТАНСЬКА
СІБІРАДА

Львівського району
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2. Тришур 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

числа _____ м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Черномона			
2	Ім'я	Тришурій	3	По батькові	Яковим
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28-го листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>03</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г ріпник роботи			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	Село Пашань в Коломиї			

14/26

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Передсловська</u> Краї селище <u>Машови</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Вмер вдома пролеж 63 роки</u>
12	Причина смерті <u>Кровоізміяне і артерій скли роз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Ковейрки Машовський Лікарні села Машови виг 1-го грудня 1938 року</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Сермоштан-Шван гр. села Машови Передсловської кор-ни Київської обл</u>
16	Підпис заявника <u>Сермоштан. Шван.</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Л. Бтень Діловод Чюшунь



224а

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

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

142
ЗІБІЛЬСЬКА
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 225

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 19 „ *листопада* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Світковська</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Лідія Сергійівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>жін. Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>19 листопада 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>листопада</i> року <i>1937</i> року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Утриманець Світковської Радії Омш.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п. "Гаризька колгосп"</i>		

14296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Горька</i> . Край селище <i>Млинів</i> область <i>Київ.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>2 м-ці</i>
12	Причина смерті	<i>спадковий</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки свідок про смерть 1. Гвоздиченко 2. Голубко</i>
14	Особливі позначки	<i>Нешок</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гришак о.к с. Млинів Горька область району Київщина</i>



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

ЗАВІД. ПІЛОГО ЗАГС

Микола

ДІЛОВОД

Гришак

С. Я. БІЛКО
СІЛЬРАДА

Городо-Славського району
Київськ. Округу

143
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 226

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 5 „ березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гусон			
2	Ім'я	Петро	3	По-батькові	Григорович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 березня тижня дев'ятого тридцять восьмого р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа лютого місяця року 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Українець Гусон Григорій Степанович			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспцу і т. д.)	к-п. "Ладизька колгосп"			

14326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Цибин</i>	Район <i>Тарасів.</i> Край область <i>Київська</i> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>9 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>дитяча хвороба</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки свідок про смерть</i> <i>1 Шуроб — 2 Курбачук</i>	
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гушок Г. с. Цибині Тарасівського р-ну</i>	
16	Підпис заявника	<i>Гушок</i>	



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

ВІД БЮРО ЗАГС

Микола

ДІЛОВОД

Григор

СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

19 березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заїка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Троковий
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа березня року 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець Заїки Трокія Троковий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Тар. колхуза		

14436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Цибулик</u> Район <u>Торговиця</u> Край <u>Київська</u> АСРР селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 роки 1 місяць 10 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Грипу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки свідомі про смерть</u> <u>1. Ятуківський</u> <u>2. Шибалов</u>
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зайка П.З. с/пдпін Тересава овецького району</u>
16	Підпис заявника	<u>Зайка</u>



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

ЗАВІД. БЮРО СЛГС

Штук

ДІЛОВОД

Штук

СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„ 20 „ Березня місяця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гришко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Антонович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>січня</u> місяця року <u>1938</u> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	утриманець Гришка Антона Гришка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п. Нар-кошуня		

14526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Городище</u> . Край селище <u>Цибані</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 м. 26 днів</u>
12	Причина смерті	<u>дуже хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідок свідком про смерть</u> <u>1 Курмань- 2 Рєомько</u>
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тришко Ан. Мур. Цибані Городищенський р-н</u> <u>ст. Тришко</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Тришко

ДІЛОВОД

Тришко

МОБИЛЬСЬКИЙ
СІЛЬРАД
Славського району
Кіровоградська область

146
170
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 229

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

„ 6 „ *Травня* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Набок</i>		
2	Ім'я <i>Олександр</i>	3	По-батькові	<i>Семенович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6 травня 1938 року.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>55 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>к-к різні роботи</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п. "Тризвонка колгосп"</i>		

14676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Тереди</i> , Край селище <i>Цибин</i> область <i>Кировская</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>55 років</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>істор. лік. свід. про смер. Тередишев. лікарні</i>
14	Особливі позначки	<i>Нешор</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Норон М. П. с Цибин Тередишевского р-на</i>
	Підпис заявника	<i>Норон</i>



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

ЗАКІД. БЮРО ЗАГС *Норон*

ДІЛОВОД *Джигалов*

Цибульська
СІЛЬРАДА

Кіровоградського району
с. Кіровоград. Окр.

197 447
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 230

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

17 травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

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

14776

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Передєл</u> Край селище <u>Цибині</u> область <u>Київс.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>11 днів</u>
12	Причина смерті <u>дитяча хвороба</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідки свідчать про смерть</u> <u>1 Вібуше</u> <u>2 Луцк</u>
14	Особливі позначки <u>Немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Трибузда Р.М. с. Цибині Передєл. р-ну</u> <u>за. Вібуше</u>



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

ЗАКЛ. БЮРО З. Г. С. Микофє

ДІЛОВОД Григоренко

148 418
Дніпровський
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 93/6

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„ 31 „ ~~травня~~ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вівдир		
2	Ім'я	3	По-батькові	Артешович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року..... 57 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспний різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. "Паризька Колумна"		

1486

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Цибини</i>	Район <i>Терещів</i> , Край область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>59 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Взбо жовудка.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки свідомі що смертні , <i>В.В.М.?</i> в угод</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вівгур Ген Цибини Терещівського району</i>	



Вівгур

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

СВІД. БЮРО З/ГС *Шинко!*

ДІЛОВОД *Ситкошин*

Львівська
СМБРАДА

Львівського

Кієвськ. Округу

149
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 231а

24 червня 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

" " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Деркач		
2	Ім'я	3	По-батькові	Артешівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року 1887.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	к-цес різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кмигесп. Тарнівська комунна		

14976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Теряєв.</u> Край селище <u>Цибині</u> область <u>Київська</u> АСРР <u>УРСР.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>51 рік</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки свідчать про смерть</u> <u>1 Хомська</u> <u>в Асимі</u>
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шульга П.М. с Цибині Теряєвовацького району</u> <u>Шульга</u>



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

Д. ПІРО ГІС Шульга

ДІЛОВОД Шульга

МІСЬКА РАДА
 КИЇВСЬКОГО РАЙОНУ
 м. Київськ. Округ

150 150
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 252

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„ 19 „ Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кармарук		
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 серпня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року..... 30 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	комгоспниця різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп. "Гаризька комунка"		

15026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Цибині</i>	Район <i>Черв'як</i> , Край область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>30 років</i>	
12	Причина смерті	<i>остраї армії туберкульоз</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Переяславською лікарнею</i>	
14	Особливі позначки	<i>ні</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Карнарчук Т.Ф. с/в.п.п. Переяславського району</i>	



Карнарчук

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

ВАНД. БІОРО ЗАГС *Тасодені*

ДІЛОВОД *Митомин*

ДІОБІЛЬСЬКИЙ
СІЛБРАДА

ВАСИЛІВСЬКОГО РАЙОНУ
КИЇВСЬК. ОБЛ.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„ 23 „ *вертис* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гузниць		
2	Ім'я	3	По-батькові	Микитович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 вертис 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа <i>трав</i> місяця року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримання Гузниць Микити Андрійовича		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	когосп «Паризька кошунка»		

15726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Цибині</i>	Район <i>Переле</i> . область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>4 м-ці 4 дні</i>		
12	Причина смерті	<i>дитяча хвороба</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки свідчать про смерть</i> <i>Курмань</i> <i>Филиппи</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ні</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кузнєць М. А. с Цибині Перелецького району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Кузнєць</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Толдуні* ДІЛОВОД *Миташин*

МОБІЛІЗАЦІЯ
СІЛЬРАДА 31
СЛАВЯНСЬКОГО РАЙОНУ
м. Київськ. Обл.

152 152
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 234

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

„ 8 а зовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вірюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Маркович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 зовтня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа VIII місяця року 1937 року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	утриманець Вірюка Марка Трохимовича		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	когосп Нарізька колгосп		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Черкаси</u> Край селище <u>Цубині</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 рік 1 м. 16 днів</u>
12	Причина смерті	<u>утоплено</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка Черкасовської поліклініки</u>
14	Особливі позначки	<u>ні</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Віргин М. П. с Цубині Черкасовської району</u>



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

Д. БЮРО ЗАГС Миколаш

ДИЛОВОД Григорук

Чортківський
міськрада

153 44
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 135

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

13 жовтня 1938

12 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Габрешенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	
	Котирена			
4	Стать	5	Національність	
	жінка		Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 жовтня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утрешанин Габрешенко Вехим Федотівич		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Нар-колщина		

15376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Теропс.</u> Край селище <u>Цибині</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 днів</u>
12	Причина смерті	<u>дитяча хворість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки свідками про смерть</u> <u>1 Крушкова з Ромки,</u>
14	Особливі позначки	<u>Німає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кочик І. Д. с. Цибині Теропсовського району</u>



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

ПОСО ВІТС Миколай

ДІЛОВОД Григор

Дніпропетровська
СІЛБРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 236

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„ 30 жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Хоменко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Новосел
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1900		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник різні роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп Хар- колумна		

15426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Цибині</i>	Район <i>Турів.</i> Край <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>38 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Сибірське в'язь шкарлатани</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть Турів. міст.</i>	
14	Особливі позначки	<i>ні</i> <i>Ана</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миколайко Є. М. с. Цибині Турівського району</i> <i>Київська</i>	



Якщо в отриманні свідоцтва про смерть утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАК. БЮРО ЗАГС. *Шкода*

ДІЛОВОД. *Миколайко*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

25 " Листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище		Вірчук	
2	Ім'я	Васили	3	По-батькові
				Маркович
4	Стать	чолов.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		24 листопада 1938 року	
7	Вік (минуло років)		Для дітей до 5 років, вказати додатково: коли народився числа 13 /VI/ місяця року 1938	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жвав на кошти іншої особи		Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		утриманець Вірчука Марка Трохим.	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		колгосп "Гаризька комунка"	

15526

10	Місце, де постійно жив померай	Місто селище <i>Цибині</i>	Район <i>Переді</i> Край область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померай у місці реєстрації смерті	<i>11 днів</i>	
12	Причина смерті	<i>дитяча хвороба</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки. 1. Ширяк Олександр В. 2. Лозовий Григорій М.</i>	
14	Особливі позначки	<i>Нешор</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вірюк М. П. с. Цибині Переділовського району</i>	
16	Підпис заявника	<i>Митуренко</i>	



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

ВАНД. БІОГО ЗАГС

Митуренко

ДІЛОВОД

Митуренко

Кіровоградська область

СІЛЬРАДА

Дарезлавського району

с. Київськ. Округ

156
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 298

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

" 24 " Грудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сушина			
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Василівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа грудня року 1928			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	утримачка Сушини Василя Антоновича			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Горизька колхуна"			

15676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Перещ.</u> Край селище <u>Циблі</u> області <u>Київськ.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>7 м. чотв 15 днів</u>
12	Причина смерті	<u>запам'ятовує неможливо.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідки про смерть Цибліської медичної шп</u>
14	Особливі позначки	<u>ні</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>судина В А Циблі Перещавського району</u>
16	Прізвище заявника	<u>судина</u>



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

Журівський

ДІАЛОГ

Цибліський

К-Карабогось

НАРОДНИЙ КОМІСАР
ВІДДІЛ АКТИВ Г

КНИГ
ПРО

з 1 / 17 по /

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 238a

число _____ місяць 193 ¹⁹³ р. (перший примірник)

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

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

4 січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Година		
2	Ім'я	3	По батькові	Молова
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4 січня 1938 року		
7	Вік (циклою років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року —		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Петрівський		

15776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Варшавський</u> Край селище <u>Варшави</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Світлий часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 3 місяці 28 днів
12	Причина смерті	Кевідола
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Підпис свідков: <u>Сар. Дух</u> <u>Дерин</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лобта</u> <u>Яков</u> <u>Мазорів</u> с. <u>Варшавський</u> <u>Терешківська</u> <u>вулиця</u> <u>Київської</u> <u>області</u>
16	Підпис заявника	<u>Лобта</u>

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

М. П.

ЗВІД. БЮРО ЗАГС

Лобта

ДІЛОВОД

Дерин

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

5 число січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дзюбенко			
2	Ім'я	Зринько	3	По батькові	Шрохилевич
4	Стать	чоловік	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	4 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>XII</u> місяця року <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільський господар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. Петровського			

15876

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище <i>Жаранці, сс</i></td> <td>область <i>Київська</i></td> <td>АСРР</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	селище <i>Жаранці, сс</i>	область <i>Київська</i>	АСРР
Місто	Район	Край						
селище <i>Жаранці, сс</i>	область <i>Київська</i>	АСРР						
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 днів</i>						
12	Причина смерті	<i>невідома</i>						
13	Пред'явлені лікарем документи про смерть	<i>Лікарські свідки: 1 Соляко 2 Рибак</i>						
14	Особливі позначки							
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дзюбенко Трохим Колесов А М Жаранці сс Переяславської р-ну Київської області</i>						
16	Підпис заявника	<i>Дзюбенко</i>						

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Влас
Олександр

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 241

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

19 січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Норалю		
2	Ім'я	3	По батькові	максимова
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа місяця року 1936 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи був на коштах іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільсько господарство		
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	к. м. Дельнівського		

159-16

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище Вуколати</td> <td>область Київська</td> <td>АСРР</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	селище Вуколати	область Київська	АСРР
Місто	Район	Край						
селище Вуколати	область Київська	АСРР						
11	Строки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік 4 місяці ; 4 дні						
12	Причина смерті	Невдома						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікар Свободяк 1 Сошенко 2) Сошенко						
14	Особливі позначки							
15	Прізвище і адрес заявника	Тарасо Софія Євгенівна в Вуколати Передславська р-ну Київська обл.						
16	Підпис заявника	Тарасо						

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Олександр

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

15 число Мотого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Омельченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 Мотого 1938 року		
7	Вік (лишало років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа 2 місяця року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспуд і т. д).	К-п П. Петровського		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Тернопільський</u> Край селище <u>Вкаротинь</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Строк часу між смертю у місці реєстрації смерті	<u>8 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Невідома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ліджені свідоцтво 2) Сошмо</u> <u>Микомин</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вальника	<u>Омельченко Жан Михайлів в Вкаротинь</u> <u>Передславському р-ну Київської області</u>
16	Підпис вальника	<u>Омельченко</u>

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

М. П.:

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Маш*

ДІЛОВОД *Олександр*

133 РАДІУВАВСЬКА

Львівська Рада

РАДІОКАБІНЕТ

16-14
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 249

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 65

15 числа *лютого* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Отамасенко</i>		
2	Ім'я <i>Митро</i>	3	По батькові	<i>Антонювич</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>15 лютого 1938 року</i>		
7	Вік (цілуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>1</u> числа <u>1</u> місяця року <u>1938</u> .		
8	Чи нав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільсько господарство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>к.ч. Шевченка</i>		

16726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вікаріїв</u> Район <u>Перелів</u> Край <u>ЛСРР</u> селище <u>Вікаріїв</u> область <u>Київ</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць 14 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Невідома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарський свідоцтво: 1) М. Сер...</u> <u>2) Серока...</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Ожолісцько Антон Герасимович, Вікаріївська</u> <u>Тереклаветова р-ну, Київської області</u>
16	Підпис заявника	<u>Ожолісцько</u>

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

М. П.

ЗАВІД. ЕКСП. ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



В. Каратульська

Сільська Рада

Переяславського р-ну

Київської Обл.

162 145
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 2178

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

24 Березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Усир	
2	Ім'я	3	По батькові
	Жан		Галимович
4	Стать	5	Національність
	жінка		українська
6	Час смерті (число місяць рік).	24 Березня 1938 року.	
7	Вік (цифру років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ²⁶ числа ^{IX} місяця року ¹⁹³⁷	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Т. Шевченка.	

16296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Терещин</u> селище <u>Вкарачув</u> Район <u>Київ</u> , АСРР
11	Свідомі часу між померлий у місці реєстрації смерті	<u>оден рік шість м-ц-д.</u>
12	Причина смерті	<u>Невдома.</u>
13	Пред'явлені лікверські документи про смерть	<u>Відомий свідок з Столибух</u> <u>С. Єтєпаню</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваяника	<u>Усім своїм сиротам в селі</u> <u>Вкарачув Терещинського району.</u>
16	Підпис заявника	<u>Усім</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Обваренк

ДІЛОВОД

Вашин



В. Каратульська
Ольська Рада
Центрального району
Київської області
15 квітня 1938

163
184
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 215

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

число _____ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Карпенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Лаврентійович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 квітня 1938 року		
7	Вік (лидило років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа XI місяця року 1936 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	к.п. Петровського		

16376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Лозове</u> Край селище <u>Владимирська</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Свідомі часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік, 5 місяців і 7 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Невдома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Підписи свідків</u> 1) <u>Тіщенко</u> 2) <u>Деремел</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вальника	<u>Карпенко Лаврентій Петрович 6 Архонський</u> <u>Переяславського р-ну, Київської області</u>
16	Підпис завеники	<u>Карпенко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. ЕКСП. ЗАГС

ДІЛОВОД Овчинин

Київська область
 Печерський район
 Вулиця... сільрада
 ... міськрада

164 169
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану — 246

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

30 числа квітня м-ця 1937р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Богун	
2	Ім'я	Іван	3 По батькові
			Іванович
4	Стать	чоловік	5 Національність
			українець
6	Час смерті	27 числа квітня місяця 1937р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 9 числа липня місяця 1937р. (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)	св. різні роботи	
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-п ім Петровського	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Виноградів</u> Район <u>Городоцький</u> Край <u>Київський</u> область <u>України</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>9</u> днів <u>18</u>
13	Причина смерті	<u>Невідома</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Ліжмен</u> Свідків <u>1</u> <u>Середній</u> <u>2)</u> <u>Стенько</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бонци Іван Архипів с/т. Марківка, Переяславська р-н Київської області</u>
17	Підпис заявника	<u>Бонци</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Область

Діловод

Сидорук

Київська область

Переяславський район

Вкаратульська сільрада

міськрада

165 166
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану *МГ*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

4 числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Васовага	
2	Ім'я <i>Питяко</i>	3	По батькові <i>Арохимова</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>українка</i>
6	Час смерті	2 числа травня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло 7 років Рік народження . . . числа . . . місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Сільсько господарство</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>в селі в господарстві</i>	

16596

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вкодачуль</u> Район <u>Перевальський</u> Край <u>Київський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>9</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Кевір</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Корнеліс</u> <u>Путиса свідків</u> <u>Козі Мико</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>в Вкодачуль, Перевальський р. м. Київської області Василь Васильович Данилюк</u>
17	Підпис заявника	<u>За Кароліна</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Оваренко Діловод Олифу

Київська область

Пироговський район

Вкарпатській сільрада

міськрада

166 167
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 248

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

9 числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Оманасенко	
2	Ім'я Василь	3	По батькові Грицьков
4	Стать Чоловік	5	Національність Українець
6	Час смерті	9 числа травня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло років	Рік народження 27 числа березня 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)	с/з різні роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к.ч ім. Петровського	

16626

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Високе</u> Район <u>Кіровоградський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років — місяців <u>1 рік 12</u>
13	Причина смерті	<u>Керівництво</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Підписи свідків 1 Сенько, 2 Савиць</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександрівна Дмитро Мартинів с. Мокро-Туча Кіровоградської області</u>
17	Підпис заявника	<u>Олександрівна</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Оваренко

Діловод

Олександрівна

Київська область
 Першаславський район
 Вкраїшльська сільрада
 міськрада

- 164 - 168

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану *249*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

10 числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сомько		
2	Ім'я <i>Олена</i>	3	По батькові	<i>Андрєєвона</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті	<i>8</i> числа <i>травня</i> місяця 1938 р.		
7	Вік	Минуло <i>59</i> років Рік народження _____ числа _____ місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити)		На утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>Через різні роботи</i>		
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>к. п. і. м. Петровського</i>		

16726

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Медотуче</i>	Район <i>Гусятів</i> Край область <i>Київська</i> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <i>59</i> місяців _____	
13	Причина смерті	<i>невідомо</i>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<i>Свідками свідчать 1 <i>Савко</i> 2 <i>Савченко</i></i>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<i>Савко Трохима Миколайович</i> <i>Гусятівського району Київської області</i>	
17	Підпис заявника	<i>Савко</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Авареш*

Діловод *Ошмуць*



Київська область

Дзержинський район

Взкозатурьська сільрада

міськрада

168 169
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 250

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

11 числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Соловко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Зицько		Муріт
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українська
6	Час смерті	10 числа травня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 20 числа листопада місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби _____ (підкреслити) На утриманні _____	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	с/г різні роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	К-п ім. "Петровського"	

16846

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Впопачев</u> Район <u>Переделовський</u> Край <u>Хмельницький</u> селище <u>Впопачев</u> область <u>Хмельницька</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>6</u> днів <u>23</u>
13	Причина смерті	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Підпис свідків</u> 1) <u>Матасюк</u> 2) <u>Хатриш</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сонько Микола Іванович</u> <u>с. Впопачев</u> <u>Переделовського району Хмельницької області</u>
17	Підпис заявника	<u>СОНЬКО</u>



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

М. П. _____

Завід. бюро ЗАГС Обваренко

Діловод

Шуфрин

169 110
Київська область

Переяславський район

Вкарпатівська сільрада

міськрада

4 числа Червня

м-ця 1938р.

(перший примірник)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 251

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

1	Прізвище	Отамасенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Прохмелович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	3 числа Червня місяця 1938р.	
7	Вік	Минуло — років Рік народження 14 числа травня 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 (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	св різні роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	колосп / трава	

16916

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Карпати</u> Район <u>Будяків</u> Край <u>Рівненський</u> область <u>Рівненська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Кевіформа</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Підписи Свідків</u> 1) <u>Тим</u> 2) <u>Іван</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та важні заходи і инш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександр Трохим Іванович Свєдков</u> <u>т.м. Будяківського р.м. Рівненської обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Олександр</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Овчар

Діловод Клишук

Київська область

Персаялівський район

Вкарпатській сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 252

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

4 числа *Гербів* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Сомко</i>	
2	Ім'я <i>Ольга</i>	3	По батькові <i>Стеласовна</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українська</i>
6	Час смерті	<i>2</i> числа <i>Гербів</i> місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <i>11</i> числа <i>Монто</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) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>не рідні роботи</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>к.п.м. Топоровського</i>	

17076

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто _____ Район <u>Бучацький</u> Край _____ селище <u>Високий замок</u> область <u>Рівненська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців _____
13	Причина смерті	<u>Невідома</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Підписи свідків: 1. Шукель, 2. Семчишин</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Солов'як Степан Андрійович с. Високий Тереслово Рівненська область</u>
17	Підпис заявника	<u>Солов'як</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Овчарук

Діловод Семчишин

Жито́вська область
 Тереса́вська район
 Жаро́туцька сільрада
 міськрада

171 172

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ актів громадянського стану 283

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

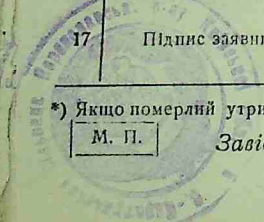
25 числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Челик	
2	Ім'я Ганна	3	По батькові Васильовна
4	Стать Жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті	. . . числа . . . місяця 193 р.	
7	Вік	Минуло 59 років Рік народження . . . числа . . . місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	с/р різні роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп Ігорівна	

47/26

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Мезягіве</u> Район <u>Турвецький</u> Край <u>Київський</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>59</u> місяців
13	Причина смерті	<u>Кевірма</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Підписи свідків:</u> <u>Спонтанно</u> <u>Отинсько</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Обертко Володимир Іванович</u> <u>Сторожинець</u> <u>Переяславський район Київської області</u>
17	Підпис заявника	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Облар

Діловод

Олександр

Київська область

Переяславська район

Вкаратулівка сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

29 числа серпня м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Катрич</u>	
2	Ім'я <u>Ганна</u>	3	По батькові <u>Яковлевна</u>
4	Стать <u>Жінка</u>	5	Національність <u>Українська</u>
6	Час смерті	<u>27</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>8</u> р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження <u>18</u> числа <u>серпня</u> місяця 193 <u>7</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>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<u>без певної роботи</u>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	<u>камені м. Шевченка</u>	

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Второшнє</u> Район <u>Тернопільський</u> Край <u>Хмельницький</u> область <u>Хмельницька</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>Невідомо</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарський свідок</u> 1 <u>Суретко</u> 2 <u>Величко</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Катруш Мов</u> <u>Земельні</u> <u>Свободівський</u> <u>Тернопільський р-н</u> <u>Хмельницька</u> <u>обл.</u>
17	Підпис заявника	<u>Катруш</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Обар

Діловод Алешин



Хмельська область
Переміславський район
Вжаротувська сільрада
_____ міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

7 числа 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Омельченко	
2	Ім'я	3	По батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті	2 числа 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 13 числа березня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	різні роботи	
10	Місце роботи (від підприємства, колективу і т. д. та назва)	к.р.м. Петровської	

17376

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Варкатув</u>	Район <u>Бучацький</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>3</u>	
13	Причина смерті	<u>Невідома</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарі свідки</u> <u>Самі</u> <u>Боробани</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Олександр Володимир Хріль Варкатув</u> <u>Переяславського р-ну Київської області</u>	
17	Підпис заявника	<u>За Хоран</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Обор

Діловод

Шиндур

Клибська

область

Перемішська?

район

Владимирська

сільрада

міськрада

12

числа

лиш

м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(перший примірник)

1	Прізвище	Обстєнк.	
2	Ім'я Марія	3	По батькові Сергійович
4	Стать жінка	5	Національність українка
6	Час смерті	. 12. числа лиш місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження . 25. 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) <u>На утриманні</u>	
9	Завіятя (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільська господарств	
10	Місце роботи (від підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	Колоси ім Степановича	

1944-76

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Журамуєво</u>	Район <u>Печерський</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u> </u> - місяців <u> 4 </u>	
13	Причина смерті	<u>Невідомо</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Ліджен</u> <u>Світлана</u> <u>Мішук</u> <u>Вікторія</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Обсекина Сюзанна Іванівна</u> <u>Печерсько-Слов'янська вулиця</u> <u>Київської області</u>	
17	Підпис заявника	<u>Обсекина</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Обар

Діловод

Мішук

Київська

область

Терещинський

район

Варшавська

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

18 числа липня

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Терало	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марія		Михайлівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українська
6	Час смерті	18 числа липня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 20 числа липня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільське господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	Колоски ім. "Петровського"	

17576

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>В.Щорстуваль</u> Район <u>Тераснівбай</u> область <u>Тітвська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>5</u>
13	Причина смерті	<u>Невідома</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Підписи свідків 1 Тародина</u> <u>2 Середого</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дурако Федосій Андрій, с. В.Коротише,</u> <u>Переділовоцького р-ну, Тітвської області</u>
17	Підпис заявника	<u>Дурако</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Област

Діловод Шинько

Київська область

Переяславський район

Вказувальська сільрада

міськрада

146 177
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 258

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

26 числа Митя м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ковтєв	
2	Ім'я	3	По батькові
	Грицько		Андреевич
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	26 числа Митя місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 3 числа березня 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 (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Сільсько господарство	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	Колгосп ім. "Петровського"	

17676

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Водянув</u> Район <u>Тростянець</u> край <u>АРСР</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років _____ місяців <u>4</u>
13	Причина смерті	<u>Невідома</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Підписи свідків</u> <u>Мухом</u> <u>Семло</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кобитко Андрій Степанович</u> <u>Водянув Терезопольський Київська об.</u>
17	Підпис заявника	<u>Кобитко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Обарук

Діловод

Смушкін

Кітківська область

Переміславський район

Жаратувська сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 289

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

8 числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лігвалівий	
2	Ім'я	3	По батькові
	Євченко		Якимович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті	6 числа серпня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло — років Рік народження 7 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)	С/р різні роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	к.п Нової Пустини	

17776

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Владимир</u> Район <u>Кіровоград</u> край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>-</u> місяців <u>6</u>
13	Причина смерті	<u>Кебидома</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Підписи свідків 1 Асонова 2 Сакі</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Підвальна Мадяра Пестомовна, н.п. Черкасс</u> <u>Владимирської суди, Терлецовського вул. Київської області</u>
17	Підпис заявника	<u>Підвальна</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Обгар

Діловод Олександр

Житомирська область
 Переяславський район
 Вязатинська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 260

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

31 числа Серпня м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Різниці	
2	Ім'я <i>Марія</i>	3	По батькові <i>Летровна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність <i>українська</i>
6	Час смерті	<i>30</i> числа <i>серпня</i> місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло <i>26</i> років Рік народження _____ числа _____ місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	<u>Мав свої засоби</u> (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	<i>чл. різні роботи</i>	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	<i>к-п м. Шевченка</i>	

17826

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Вократинь</u> Район <u>Геніслав</u> Край <u>Кіровоградська</u> область <u>Кіровоградська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>26</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Селенома</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Дігма Свєтлов</u> <u>1</u> <u>Сма</u> <u>2</u> <u>Дороко</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ступин Трохим Максимович</u> <u>Геніславський район</u> <u>Кіровоградська область</u>
17	Підпис заявника	<u>Ступин</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Облар

Діловод

Слишук

Київська область

Перегібовський район

Вкарпатському міськрادا

міськрادا

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

16 числа вересня м.ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Драшиця	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григороса		Димитріовича
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українська
6	Час смерті	15 числа вересня місяця 1938р.	
7	Вік	Минуло 6 років Рік народження числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	За різні роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	Каміон ім. „Петровського“	

17926

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>селище Вєратує</u> Район <u>Тернопільський</u> Край <u>АРСР</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>6</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>невідомо</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Підписи свідків 1) Соши 2) Курчи</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дракич Іванна Васильовна в.в.д.з.м.с.</u> <u>Тернопільського р-ну Київської області</u>
17	Підпис заявника	<u>за Мухомов</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Овар

Діловод

Семизун

Київська область

Переяславський район

Жодинський сільрада

міськрада

26

числа

вересня

м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(перший примірник)

1	Прізвище	Лобта	
2	Ім'я	3	По батькові
	Удоворова		Савшина
4	Стать	5	Національність
	Жінка		українська
6	Час смерті	26 числа вересня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло 30 років Рік народження числа місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Чл різн роботнич	
10	Місце роботи (рід підприємства, колгоспу і т. д. та назва)	колгосп м. Петровського	

18026

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Жуанце</u> Район <u>Куп'явський</u> Край <u>Львівський</u> області <u>України</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>30</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Селізна</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Лікарська свідчення у Лебедина</u> <u>у Девелі</u>
15	Особливі позначки (причини несвоечасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Ходота Андрій Секуридович Жуванце</u> <u>Переможецького вул, Куп'явський район</u>
17	Підпис заявника	<u>Ходота</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Обгар

Діловод

Секурида

Київська

область

Переяславський

район

Жаратувський

сільрада

міськрада

181
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 263

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

11 числа жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бойгевський	
2	Ім'я	3	По батькові
	Микола		Петрович
4	Стать	5	Національність
	ч.		Українець
6	Час смерті	10 числа жовтня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 19 числа березня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування. Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Розробник	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	Колгосп ім. Леніна (Ново Життя)	

18176

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Мезитучь</u> Район <u>Караїлів</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Мезитучь</u> область <u>Київська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>—</u> місяців <u>6</u> днів <u>28</u>
13	Причина смерті	<u>Невдома</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Підписи свідків: І. Свєтлов, А. Свєтлов</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Бойківський Петро Миколай</u>
17	Підпис заявника	<u>Петро</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Свєтлов

Діловод

Свєтлов

Київська область
Перекіпський район
Вузькотурецька сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану 264

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

23 числа жовтня м.ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лашько		
2	Ім'я	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті	23 числа вересня місяця 1938р.		
7	Вік	Минуло років	Рік народження 25 числа серпня місяця 1937р. (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)	Кочмар		
10	Місце роботи (рід підприємства, колегіуму і т. д. та назва)	К.п.ім Петровського		

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Житомир</u> Район <u>Житомир</u> Край <u>Житомир</u> селище <u>Житомир</u> область <u>Житомир</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>1</u> місяців - <u>днів 28</u>
13	Причина смерті	<u>невдома</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ним, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	БГ <u>Ліжма свідки / 2 свідки / 2 Катю</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та інші заходи і інші.)	<u>сам Мамько перебував у іловах Рот дружиною була ввезла, більший в сніг немає інших</u>
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Мамько Василь Сергій</u>
17	Підпис заявника	<u>Мамько</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Обвар

Діловод Олександр

Київська область

Перещабельський район

Владимирська сільрада

міськрада

183 184
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 265

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

13 числа Метонаду м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сомько	
2	Ім'я Трохим	3	По батькові Васильович
4	Стать Ч.	5	Національність Українець
6	Час смерті	11 числа Метонаду місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло 15 років Рік народження . . . числа . . . місяця 193 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	Служок господарств	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	в селі в господарстві	

18326

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто _____ Район <u>Гуляйпіль</u> Край _____ селище <u>Високе</u> область <u>Київська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>15</u> місяців _____
13	Причина смерті	<u>Віт меншину</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Міжаревко свідоцтво про смерть</u> <u>Визначено Губинської Районкорпору</u>
15	Особливі позначки (причини несвочасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Сонько Василь Трохимов</u>
17	Підпис заявника	<u>Сонько</u>

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

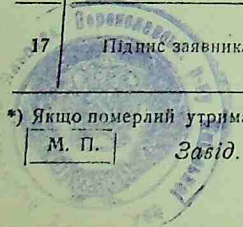
М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Обгар

Діловод

Олегу



Жито́вська

область

Переславський

район

Жаготинська

сільрада

міськрада

184 185
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану 266

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

26 числа жовтня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дубина	
2	Ім'я	3	По батькові
	Ганна		Миколаївна
4	Стать	5	Національність
	Ж.		Українка
6	Час смерті	26 числа жовтня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло _____ років Рік народження 24 числа жовтня місяця 1938 р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби	На утриманні
		(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	торгівельниця	
10	Місце роботи (від підприємства, колективу і т. д. та назва)	Переславська міськрада	

18436

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Видианське</u> Район <u>Туркеський</u> Край <u>АРСР</u> селище <u>Видианське</u> область <u>Кубанська</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u> </u> місяців <u> </u> <u>чот 2</u>
13	Причина смерті	<u>Невдома</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідоцтва	<u>Лікарши Світлов 1) Полосинка</u> <u>2) Соцько</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інші.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Дубина Тим Андрійович</u>
17	Підпис заявника	<u>Дубина</u>

Якщо померлий утриманеш, то обидві частини графи 9 та 10 заповнюються іменами осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Обвар

Діловод Ошун



Київська

область

Пензулевська

район

Владимирська

сільрада

міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

3

числа

Грудня

м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Остапенко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Мисиря		Трохимович
4	Стать	5	Національність
	♀		Українець
6	Час смерті	2 числа Грудня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло 60 років	
		Рік народження . . . числа . . . місяця 193 . р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	се не мав роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колективу і т. д. та назва)	к-и м Пензулевська	

18526

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> Район <u>Харківський</u> селище <u>Міжгородь</u> область <u>Харківська</u> Край <u>АРСР</u>
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>60</u> місяців <u>-</u>
13	Причина смерті	<u>Невідомо</u>
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Відсутні свідків і мушкетерів у союзо</u>
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)	
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Остапенко Федор Іванович</u>
17	Підпис заявника	<u>Остапенко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Обласний

Діловід

Остапенко

186 187

268

30

Хмельська область

Терлегалевський район

Жаргуньська сільрада

міськрада

17 числа місяця

м-ця 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ актів громадянського стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(перший примірник)

1	Прізвище	Карпачко	
2	Ім'я	3	По батькові
	Григор'юк		Стетанович
4	Стать	5	Національність
	ч.		Українець
6	Час смерті	15 числа грудня місяця 1938 р.	
7	Вік	Минуло 69 років	
		Рік народження . . . числа . . . місяця 193 . р. (Для дітей до 5 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування Чи жив на кошти іншої особи і кого	Мав свої засоби (підкреслити) На утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло, яку роботу виконує)	чл. рідної роботи	
10	Місце роботи (рід підприємства, колегієспу і т. д. та назва)	К-п ім. "Петровського"	

18676

11	Адреса, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Варшавське</u>	Район <u>Львівський</u> край <u>Львів</u> область <u>Львівська</u> АРСР
12	Скільки років (місяців до 1 року) жив померлий у місці реєстрації смерті	Років <u>69</u> місяців <u>-</u>	
13	Причина смерті	<u>невдома</u>	
14	Які лікарські документи про смерть пред'явлені та ким, коли видані. Підписи 2-х свідків в разі відсутності лікарського свідчення	<u>Свідчення свідків Кармичевських</u>	
15	Особливі позначки (причини несвоєчасної реєстрації та вжиті заходи і інш.)		
16	Прізвище і адрес заявника	<u>Кармичевський Генрих Олександрович</u>	
17	Підпис заявника	<u>Кармичевський</u>	

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

М. П.

Заявід. бюро ЗАГС

Обаренів

Діловод

Ольшук

187 269 198

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану


12 лютого 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

... числа ... м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	С Воздик			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Федорович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
7	Час смерті (число, місяць, рік)	10 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа II місяця роки 1937.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні <u> </u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колхоз			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. п.))	к. п. Т. трактор. с. Попомай			

18976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Полотської</i> селище	Район <i>Переяславський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>одинадцять днів 20 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Загинув на зруб</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжні свідки (Воззрик / Воззрик) про смерть (свідки / свідки)</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>І. Воззрик Ряду 3 С. Полотської Переяславський р-н Київська обл.</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шу...

Діловод

Гарин...

У. Р. С. Р.

ОЛОЖАЇВСЬКА
СІЛЬРАДА

188 270 189

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НЧ

18 березня 1938
2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

числа 18 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище		Кученко		
Ім'я	Микола	3	По батькові	Гарасимович
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)		15 березня 1938 року		
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 53		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Сільське господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. в.))		Колгосп Ірше Мухомір @ Ганомосі		

15 Квітня 1938
43
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3*

числа *Таволяславського* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Семетченко</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Ганна Андрійівна</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 Квітня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>10</i> місяця роки <i>1938</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслиги)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільське господарство</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	<i>колгосп "Гірське Красиве" Таволяславського</i>		

ГОЛОЖАТІВСЬКА
СІДЬГРДА,
СВЯТОСЛАВСЬКОГО РАЙОНУ

190 272 191

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 146

9 травня 1938,
4 4

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

числа _____ м-ця 193 р. (перший примірник)

Прізвище		Коржак	
Ім'я	Михайло	3	По батькові Уласович
Стать	Чоловік	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	6 травня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 7 місяця роки 1936		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	
	(підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство		
Місце роботи (назва підприємства, когоспну (т. к.))	Колгосп "Перше травня" с. Голожатів.		

19026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Білої</i> селище	Район <i>Городишчанський</i> область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки 5 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Від захворювання на</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво / Накази / Журналів /</i> <i>про смерть / / /</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коркев Іван Іванович Білої</i> <i>Городишчанського р-ну Львівської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>и. Коркев</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шульц

Діловод

Шульц

191 273 192

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

117

6 червня 1938
ч 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

числа 6 червня 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище		Гордієнко	
Ім'я	Кичицько	3	По батькові
			Навигровий
Стать	Чоловік	5	Національність
			Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	3 червня 1938 року		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 57 років.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	(підкреслити)
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство		
Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. б.))	Колгосп "Перше Травня"		

19126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <i>С. Бонотсаї</i> селище	Район <i>Городенківський</i> область <i>Житоверна</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>57 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Загальна інфекція</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Місце свідств / Шамордан / Шамордан Р.Т. / про свідств / Метем / / Ковішине М.Н. /</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гордієнко Ольга Кирилівна С. Бонотсаї Городенківського р-ну Житоверної області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гордієнко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Щура

Діловод

Шамордан

192 274 193

ПОЛОЖАЇВСЬКА
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

НХ

25 червня 1938
46

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

числа 25 червня 1938 р. (перший примірник)

Прізвище		<i>Семешанко</i>	
Ім'я	<i>Тригорій</i>	3	По батькові <i>Андрієвич</i>
Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 червня 1938 року</i>		
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>20</i> числа <i>10</i> місяця роки <i>1937</i>		
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>середодарство</i>		
Місце роботи (назва підприємства, коогоспу (т. л.))	<i>Колгосп "Терше Трошків"</i>		

1976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Томашів</u> селище	Район <u>Терещинів</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік в місті</u>		
12	Причина смерті	<u>Від простуду</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Місце смерті / Рудий / Рудий Олександр / про смерть / Київ / / Рудий Іван /</u>		
14	Особливі позначки	<u>5</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семеченко Андрій Романович Томашів Терещинського р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>Семеченко</u>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Шуль

Діловод

Машин

У Р. С. Р.

МОЛОЖАНІВСЬКА
СІЛЬРАДА
Росіяльського Району

193 275 194

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

47.
числа серпня 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище

Ромашко

Ім'я

Вірка

- 3

По батькові

Васильовна

Стать

жінка

5

Національність

українка

Час смерті (число, місяць, рік)

3 серпня 1938 року

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа VIII місяця роки 1938 р.

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

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

с/господарство

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

Колгосп "Керше Тривія"

1934

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Толочко	Район	Терлецький	Край	АСРР
		селище	область	Київська		
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 день				
12	Причина смерті	Смерть народилася				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нічого свідчить <i>дівчина</i> / Небрежно про смерть <i>дівчини</i> / Капілюшко				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Романко		Василь	Темитович	
		с. Толочко		Терлецького району		
16	Підпис заявника					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

ПОЛОЖАТОВСЬКА
СІЛЬРАДА

Львівського Району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

276 195

120

8 серпня 1938.
Ч 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8.

числа Положатова м-ця 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище		<i>Карнат</i>	
Ім'я	<i>Одарица</i>	3	По батькові <i>Картова</i>
Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність <i>українська</i>
Час смерті (число, місяць, рік)		<i>6 серпня 1938 року</i>	
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки <i>24 роки</i>	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<i>С/господарство</i>	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. в.))		<i>Колгосп "Керше Мровиц"</i>	

1947

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Томоноє	Район <u>Гераклівський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	24 роки		
12	Причина смерті	Хронічне захворювання серця		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво <u>Томашевської лікарні</u> <u>визн. згідно 1387.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лизменко Миленда Максимівна</u> <u>Томоноє Гераклівського р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>Лизменко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Михайло Діловод

Михайло

У Р. С. Р

ВОЛЖАВІВСЬКА
СІЛЬРДА
Володарського Району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26 вересня 1938

4 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

числа 4 9-го м-ця 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище		Шамоздан	
Ім'я	Володимир	3	По батькові Федорівна
Стать	Чоловік	5	Національність Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	25 вересня 1938 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 37 р.		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство		
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	Житловий "Сервіс Мровця"		

195 - 277 / 96

121

9596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хомово</u> Район <u>Бердичівський</u> селище <u>Губівка</u> область	Край <u>АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>57 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Заповнені легені</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>А. І. Іванов / Шамодан уф.</u> <u>про смерть / кр. / Шамодан уф.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шамодан Іванов Володимир</u> <u>Хомово Бердичівський р-н</u>	
16	Підпис заявника	<u>(Шамодан)</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС Шум Діловод Шамодан

У. Р. С. С. Р.
ВОДОЖАЇВСЬКА
СІЛЬРАДА
Хмельницького Району

16 - 278-198
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 122

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

1 число 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище	Левченко			
Ім'я	Ульяна	3	По батькові	Звановна
Стать	жінка	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	28 вересня 1938 року			
Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 26 років.			
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні _____ (підкреслити)			
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	© / господарство			
Місце роботи (назва підприємства, когоспун (т. в.))	Львівськ "Легіне Муравля"			

1967/6

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Комотої	Район Бердячевський область Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	26 років		
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Міжше свідоцтво / [підписано] / [підписано] / про смерть [підписано] / [підписано] /		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Горюх Тимоті Комотович с. Комотої Бердячевського р-ну Київської обл.		
16	Підпис заявника	Горюх		



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

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод *[Signature]*

У. П. СТ.
ПОЛОЖАЇВСЬКА
СІЛЬРАДА
Харківського Району

194 279 198
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 123

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

7 числа VII м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1		Прізвище		Шамардан	
2	Ім'я	3	По батькові	Гаврилова	
4	Стать	5	Національність	Українка	
Час смерті (число, місяць, рік)		7 грудня 1938 року			
Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася _____ числа _____ місяця роки 18 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні _____	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Сільське господарство			
Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. п.))		Колосів "Перше травня"			

1978

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Голозиска</u> Район <u>Терезько-Славський</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київська</u>
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>18 років</u>
Причина смерті	<u>Кровотек із уразу</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лідисе свідків про смерть</u> <u>Мед</u> <u>Дем'яненко</u> <u>Косенко</u> <u>Куртандо</u>
4 Особливі позначки	
5 Прізвище і адрес заявника	<u>Шамардак Уван Якович с. Голозиска</u> <u>Терезько-Славського р-ну Київської області</u>
6 Підпис заявника	<u>Шамардак</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Шульц Діловод Шульц

В цій книзі розкрито переважно
та крошчуровою 1981-го
дев'ятого вісім) оркестрів

Заступник начальника служби
національних банків укроблочної
реструктуризації банків укроблочної
та реструктуризації банків укроблочної
Переміш-Тамашівського міськ-
ради укроблочної області



Литовченко / (В. В. Литовченко)

