

2

10 березня

1935-16

березня

1935 року

№

99

Відділ РАГС

Васильківський район Київської
області

Г А К О
Фонд № Д-5634
Опис № Л
Дело № 2139

Г А К О
Фонд № Д-5634
Опис № Л
Дело № 2139

Відділ реєстрації актів громадянського стану
Васильківського районного управління юстиції
Київської області
найменування органу РАГСу

2139

КНИГА

РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО смерть по сссах
ЗА 20 ¹⁹³⁵ РІК

Почата «_____» січень 20 ¹⁹³⁵ р.

Закінчена «_____» грудень 20 ¹⁹³⁵ р.

РАКО	
Фояд №	<u>Р-5634</u>
Спів. №	<u>1</u>
Лист №	<u>2139</u>

Записи актів

з № _____ по № _____

Кількість аркушів 223

Зберігати постійно

ЗМІСТ КНИГИ

Найменування сільських та селищних рад	Номери записів (з № по №)	Відсутні записи	Номери аркушів	Примітки
с. Гребінки	9-15	1-8	1-7	
с. Гребінки	1-25		8-32	
с. Глеваха	1-43		33-75	
с. Барахти	1-21, 23-31	22	76-105	
с. Барахти	1, 3-6	2	106-110	
с. В. Солтанівка	1-5		111-115	
с. В. Солтанівка	1-6		116-121	
с. В. Новоселиця	1-6, 17-18	7-16	122-129	
с. В. Бугаївка	1-6		130-135	
с. В. Бугаївка	1-10		136-145	
с. Він-Стави	1-15, 17, 27-43	16, 18, -28	146-178	
с. с. В. Вільшанка	1-25, 27-33	26	179-210	
с. В. Вільшанка	1-13		211-223	

с. Фредіанка

Смерть 1935 Гребенки

Исполнитель рада Гребенского района, "Гребенки" місця 193 р.

№ 9

Прізвище померлого Томбенко його ім'я Ніна по-батькові Томбенко

Де постійно ж.т. (адреса роботи та села або міста, вул., буд. №) Гребенки

Помер(ла) 10 березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

Вік 20 років (скільки повних років мав) 20 року

Для дітей, що померли, не досявши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 1935 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучався тощо " " г) вік матері " " років.

7. Громадянство померлого Україн. 8. Національність Українська

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

10. Чи вдовував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на чотириох сестер загинув

- 11. а) Ремієство, промисел, посада та спеціальн. за ними.
- б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
- в) Якщо жив з інші, джерел, точно зазнач. в яких саме.

Хліборобства

12. Стан за заняттям: добрітник, служб., ремієтник, кустар — кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, землеміс. у земліт. член роднин тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: односібний чи член колгоспу (комуна, с.т. артілі, СОЗ'у)

Колгоспців

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Колгосп. Держобінв. Дарницьк.

14. Де помер (уд. лікарні, дет. домі тощо) в домі Якщо вдома, то чи користувався з

лікарської доп. омоги померлих (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Додано лікарську довідку № " " Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

16. Адреса заявника

с. Срібнівка

17. Підпис заявника

Григорук

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Григорук

Секретар
Регистратор

Григорук

19. Особливі та різні зазначен.

ЗАПИСАКА ПРО СМЕРТЬ

Відомості про громадянина району "Сербівський" м. а. Серет місяця 1935 р. № 10

1. Прізвище померлого Мушкетер його ім'я Грего по-батькові Данкаш
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Сербівський
3. Помер(ла) Г. Серет міс. 1935 р. 4. Чоловік, вдова (підкреслити)

5. Вік 47 (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося міс. 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого ГЕРМ. 8. Національність Російська

9. Родинний стан померлого: шлюб, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував На підприємстві свого сина

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (мал. артіль) чи ні, торговець, помічник у заняттях родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.т. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Варіант заводу
Служба
Самостійно підприємств

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) в домі Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні)
15. Причина смерті—зазначити докладно: Скарлатина

Додати лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні)

16. Адреса заявника

17. Підпис заявника

18.

Голова ради
Зов. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

19. Особливі та різні зазначен.

Листово-реєстраційна
книжка № 642
Формат 200/300

А. С. Гривачев
А. С. Гривачев
Гривачев

ЗАПИСАЇ ТА ЦРТО СМЕРТЇ

№ 11

рада Стеблківського району „25“ березня місяця 1935 р.

№ 11

1. Прізвище померлого Вашинкевич його ім'я Микола по-батькові Родорго

2. Де постійно жив (назва ролюку та села або міста, вул., буд. №) с. Рибини

3. Помер(ла) 25 березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 3 роки (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народився „ “ міс. 1935 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучався тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого Україна 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи зловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував 42 Український Завод

Про померлого або того, хто його утримував

- 11. а) Ремесство, промисел, посада та спеціальня, за ними.
- б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
- в) Якщо жив з инш. джерел, точно зазнач. в яких саме.
- 12. Став на закритим: робітник, служб., ремісник, хустар-кооперов. (ча. артій) чи пі, торговець, помічник у важкій член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуна, сел. артій, СОЗ'у)
- 13. Назва підприєм, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Рабрицький

Кашинчик

Вашинкевич
с.к. зав.

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) в Воша Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

Додано лікарську довідку № Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

с. Індичини

311

17. Підпис заявника

Володимир

195

18.

Голова ради
Зав. ЗАГС

І. Маринюк

Секретар
Реєстратор

К. В. В. В.

195

195

19. Особливі та різні зазначення.

ЗАПИСАКА ПРО СМЕРТЬ

Свідетмаєс рада *Свідетського* району " *28*" *березня* місяця 193 *3* р. № *12*

1. Прізвище померлого *Трибунко* його ім'я *Домітл* по-батьком *Курманда*
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *с. Свідетське*
 3. Помер(ла) *28 березня* міс. 193 *3* р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік *28* (скільки повних років жив)
 6. Для дітей, що померли, не досявши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 19*3* р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.
 7. Громадянство померлого *Яєт* 8. Національність *Українська*
 9. Родинний стан померлого: марубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував *сам*
 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ін., торговець, помічник у заняттях бохнини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комул., с.-г. артілі, СОС'у)
 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює *Колгосп. Сергійовий Розинський*
 14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) *дома* Якщо вдома, то, чи користувався в лікарській допомозі померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *туберкульоз легенів*
- Додати лікарську зовідку № _____ Чи нове запис укладено на оголошеного від суду на померлого (так, ні)

Про померлого або того, хто його утримував

4

14

480
16. Назва ваявника

в. Сурдинс.

17. Підпис ваявника

М. С. Шинко

18.

Голова ради
Зав. ЗАГС

М. С. Шинко

Секретар

Реєстратор

В. С.

19. Особливі та різні зазначення.

ЗАПИСАКА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

Радянська рада *Трибіноцької* району, *5* а *Квітня* місяця 1935 р. № *18*

1. Прізвище померлого *Пурдомів* його ім'я *Степан* по-батькові *Кочушави*

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) *с. Трибінок*

3. Помер(ла) *2* *Квітня* міс 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік *3 роки* (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померла, не досявши до 1 р., точно зазначити: а) народилася *27* а *VI* міс. 1935 р.
 б) якою у матері була першою дитиною: перша, друга або — а) батьки дитини живуть *укупі*, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучався тощо *укупі* г) вік матері *24* років.

7. Громадянство померлого — 8. Національність *Українець*

9. Родинний стан померлого: парубок, дітьми, удівсь (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи вловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив інакш., джерел, точно зазнач. з яких саме.	<i>Курбарт</i>
12. Своїм за заняттям: робітник, слугуб, ремісник, куштар — кооперат. (ад. артілі) чи ні, торговель, помічник у важкій член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одиосібник чи член колгоспу (колумн. с. артілі, СОЗ'у)	<i>Колгоспник</i>
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служив чи господарює	<i>Кол. Шевченка</i>

14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) *Дома* Якщо вдома, то чи користувалася лікарської допомогою померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *Сильний запал (змінені легені та дитячий)*

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

СЕРТИФІКАТ
№ 18
1935

06

16. Адреса зазначена

с. Гривинки

17. Підпис заявника

Григор
Григор

18.

Голова ради
Зад. ЗАТСу

Секретар
Реєстратор

Вод...

19. Особливі та різні зазначен.



ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

Требішівка рада Требішівський району № 17 « жовтень » місця 1935 р. № 11/24

- 1. Прізвище померлого Гуцешко Ім'я Р.ану по-батькові Ловачини
- 2. Де поспійво жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)
- 3. Помер(ла) 4 жовтня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити) чоловік
- 5. Вік 31 рік (скальки повних років мав) Володимир прощенив Требішів
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилася " " міс. 193 р. б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " а) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучився тощо " г) вік матері " років.
- 7. Громадянство померлого УРСР 8. Національність Українська
- 9. Родинний стан померлого: зарубок, діва, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
- 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

УРСР
МІСЦЕВЕ ПРАВО
ВІСЬОМЬ КІЛЬКО

Про померлого або того, хто його утримував

- 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальні за ними.
- б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
- в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
- 12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооператор. (чл. арт. 1) чи ні, торговець, помісний у занят-член родини тощо — зазначити як-і саме. Для сільських господарів: одноосібних чи член колгоспу (кокуна, с.т. арт. 1, ССЗ'у)
- 13. Назва підприєм. установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Кшибороб
Косевошанин
роз. Шевченка

- 14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) Доша Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: близняк
- Додати лікарську довідку № _____ Чи може внаслідок не оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса в'язника

С. Гребінки

17. Підпис в'язника

[Handwritten signature]

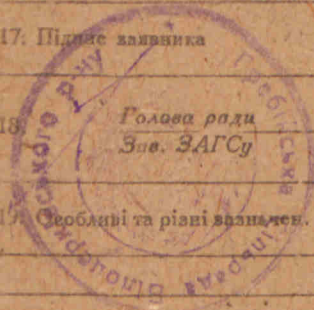
...90
...П.І.
...

18. Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

[Handwritten signature]

19. Особливі та різні зазначен.



ЗАВИС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

Про померлого або того, хто його утримував

Свідчення Рада Свідків цього району " 27 " квітня 1935 р. № 15

1. Прізвище померлого Бурштинського його ім'я Марія по-батькові Радомське
2. Де постійно жив (назва району та села або місто, вул., буд. №) с. Свідків
3. Помер(ла) 20 січня 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 50 (скільки повних років жив)

6. Для дітей, що померла, не досявши до 1 р., точно зазначити: а) народилася _____ міс. 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: першою дитиною, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, чи залишив родину, розлучався тощо _____ г) вік матері _____ років.

7. Громадянство померлого _____ 8. Національність Українська

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, чоловік (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).
10. Чи одобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував та у якій формі свого життя

- 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
- б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
- в) Якщо жив з инш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
- 12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперев. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті, член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)
- 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

1. Др. Фридіант Шендурманський
2. Проживає
3. Сестри вдової утримув.

14. Де помер (удомо, в лікарні, дит. домі тощо) Додаток Якщо вдова, то чи користувався в лікарській допомозі померлий (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити докладно: м.р.б. безсвідомості

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

6. Адреса заявника

с. Бродівка.

17. Підпис заявника

М. Туроченко
Меню

18.

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

19. Особливі та інші зазначення.

Прогрешає до с/х господарств громади Солопівка
Згодом до Туроченко. Про те що їм дають одна одна
і надворі до Шляхи.

Секретар: Меню

с. Гребіньки - 1935 рік

ЗРЕБЕНКИ
1935

8 146
8

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

7. «Травня» місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Члавачинці		
2	Ім'я	3	По-батькові	Левко Калістратов
4	Стать <u>Чоловік</u>	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 <u>Травня</u> м.ч. 193 <u>5</u> року		
7	Рік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>6.6</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так</u> , ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Селянин.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Селянство у с. <u>Трапезів</u>		

836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Єрсітчи</i> селище	Район <i>Єрсітчи</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Місцевий</i>		
12	Причина смерті	<i>of stroke of i cerebra vascular</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Представлено Єрсітчині міській сиротній бідноті.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Є. Єрсітчи Єрсітчино вул. Дашібаши</i>		
16	Підпис заявника	<i>Молодеченко</i>		

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

№ П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Засорожені
Селин

9 147

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

10. " травня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жигирке			
2	Ім'я	Олена	3	По-батькові	Сіваць
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/І 35 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа 1934 місяця року 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торговельний			
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Торговельна фірма "Б. Радоць			

938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гребінки</u> Район <u>Среднені</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>впродовж всього життя з 1933 року</u>
12	Причина смерті	<u>Заставився</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено експертну медичну доповідь від 8/1/33</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Безух Антон Федор. з Гребінки.</u>
16	Підпис заявника	<u>Завенкоф. Роман</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Олександр ДІЛОВИД



10 148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

20 травня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Засоבודий		
2	Ім'я	3	По-батькові	Среучков
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18. Березня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	осрафік -		
	Місце роботи (назва підприємства, закладу і т. д.)	Салітінська № 21		

1036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гребінки</i> Район <i>Гребінки</i> Край <i>Київський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Місцевий</i>
12	Причина смерті	<i>з захворювання легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідаєтся медичною лікарською бригадою № 8.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>засобом Гребінки області с Гребінки.</i>
16	Підпис заявника	<i>Загородна</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГО

ДІЛОВОД

Загородна

1149

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 11

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

24. травня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бунієнко			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Меремитів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. травня			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа 2. місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кільсий. колгосп			

1136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Средьків</i> селище	Район <i>Средьків</i> область	Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Місцевий</i>		
12	Причина смерті	<i>д/д</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>сирабна середьківська лікарня № 9.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес завіника	<i>Бунієтто Верещо Обрань с Средьків</i>		
16	Підпис завіника	<i>За Верещо Бунієтто</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ПІСЛОВИД

Зимова

Волод



12/10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

12 Серпня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Здорянко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлів
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. Серпня місяця 1935 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....10.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) На з'явлення свого батька		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Відвуження		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Колмунар.		

1236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сєвєрнч.</i> селище	Район <i>Сєвєрнч.</i> область	Край <i>Укр. С. Р.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>3 днів народження</i>		
12	Причина смерті	<i>д/ безумств - епілепсія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Президиум Волинської Сєвєрнч. Амбул.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Здорово Михайло с Сєвєрнч.</i>		
16	Підпис заявника			



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Сіменко

ДІЛОВОД

Сіменко

151

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

16. " *Серпня* місяць 1935 р.

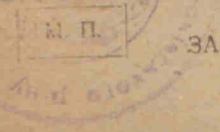
(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Степаново</i>		
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По-батькові
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>16. Серпня 1935 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>83</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <i>На з'явлення свої гроші</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Зліваровення</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)	<i>Колгосп. Комуніст</i>		

13 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Средьківка</u> Район <u>Средьківський</u> край <u>Черв.</u> селище <u>Средьківка</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 днів народження
12	Причина смерті	Смерть слабка серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Президиент лікарів Лубизня 16/12 387
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сітніченко Архонт С. С. Средьківка
16	Підпис заявника	

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Сітніченко ДІЛОВОД *Сітніченко*

152

14

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

29. " вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гуляєв		
2	Ім'я	Одара	3	По-батькові
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 вересня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 8.0.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) На чужині. свого сестра		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Влібороб сестра		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Генеросів. Тервотній Паризад.		

1438

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Средітнів</u> селище	Район <u>Средітнів</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 днів Народження		
12	Причина смерті	Смерть Асфіксії		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво Судителів Лікарів		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	с. Средітнів Сусієво Степан П.		
16	Підпис заявника	Сусієво		

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Сітук

ДІЛОВОД

Сітук

153
15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

19. Листопада місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Федорук			
2	Ім'я	Ліза	3	По-батькові	Григорівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. Листопада м. 1935 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 1935 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гарбарка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Саломієвська Українська			

1536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Средьків</i> селище	Район <i>Средьків</i> область	Край <i>Черк.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Враження некро тіла</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Средьківської лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Володимир Григорійович Средьків</i>		
16	Підпис заявника	<i>Володимир</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Загородня

ДИЛОВОД

Середьків

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

до «липень» місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Брісик</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Мушків</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
	<i>14 липня 1935 року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
		<i>3/4</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Лесбородський К. Іван К. Іван Шевченко</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Колгосп Шевченко</i>		

16 зв

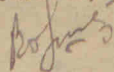
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Зедівки</i> Район <i>Зедівки</i> Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Місяцевий</i>
12	Причина смерті	<i>Перевраї кишок внутрішнього, загальної.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зедівського лікаря</i>
14	Особливі позначки	<i>Спразов аїня для похованя зо боля родив в колосі Кошків дачі і нагорі І.М.О.У.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тішків Маріка Максимович Зедівки</i>
16	Підпис заявника	<i>В.М.И.</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

155.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 17

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

28-и Листопада місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Степанченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Степанченко
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28. Листопада		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1934		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Смірковська		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Колмунар"		

1736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Средитка</i> Район <i>Средитка</i> Край <i>Черв</i> селище _____ область _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Місцевий</i>
12	Причина смерті	<i>а/карт зривів зривів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Средитківської лікарні № 16.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Синь отцтво аршин Савиць Средитки</i>
16	Підпис заявника	<i>Синь</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

Савиць



18 156

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 18

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

17 " Серпня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Марченко	
2	Ім'я <i>Ангеліна</i>	3	По-батькові <i>Даронів</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8 Серпня</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа місяця року..... <i>21</i>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Гарнітур</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Даремної 2-ї гімназії</i>	

1838

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Средоток</u> селище	Район <u>Гребінський</u> область	Край <u>Черв.</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Місяцевий</u>		
12	Причина смерті	<u>з приводу хвороби сиротки з бактеріємією</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Водозна Бідерштейнського Поліклінічного Шпіталь</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Марченко Мотрис Яковича</u>		
16	Підпис заявника	<u>Марченко</u>		

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

ЗАТІ БЮРО З/ГС

Дієдорф ДІАВОВД Вулиця



19 157

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

15 грудня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щадира			
2	Ім'я	Валентина	3	По-батькові	Званіца
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 грудня			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа грудня року 1933			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дільнична			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Господарстві в своєму господарстві			

1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Среднє</i> селище	Район <i>Среднє</i> область	Край <i>УСРР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Місяці</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Згодяє запис із сиб завіданя врегента смертн перевіз.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Закеневск. Ризув.</i>		

Мадуня мадуна



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

ЗАВІДНИК БЮРО ЗАГС *Зморачин* ДІЛОВОД *Кожин*

20/158

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану 20

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

17 серпня місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чесно			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Мерешів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 серпня			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 1877			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Колгосп. Комунарч			

2038

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Средьки</i> Район <i>Средьки</i> Край <i>Черп</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Місяць</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Хвороба записана із епіт захворіння и причиня смерті станом</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Леонід Рендз Миколаїв</i>
16	Підпис заявника	<i>Заленевський Миколаїв</i> <i>Миколаїв</i> <i>Тодоровський</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГО *Заленевський* СЛОВОБ *Заленевський*

2159

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану 21

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

3. вересня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Борзова		
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові	Борзова
4	Стать жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. вересня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зливарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Шевченка		

2136

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Средьки</i> Район <i>Средьки</i> Край <i>Черв</i> селище область АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Три тижні</i>
2	Причина смерті	<i>Душевний розлад</i>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Діагностична довідка лікарів</i>
4	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Данило Миколай Володимирович</i>
16	Підпис заявника	<i>Данилюк</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ДІГС

ДІЛОВОД

Силиван *В. Силиван*

22 160.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану 22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 3 „ жовтня місяць 1935 р.

(перший примірник)

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

2236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гребітниця</i> Район <i>Греб</i> Край <i>Черк</i> селище <i>область</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Місцевий</i>
12	Причина смерті	<i>Фона С. Велуха</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Суровна Гребітницької лікарні від 3/8 29</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Новенко Іван с Гребітниця</i>
16	Підпис заявника	<i>Іван Новенко</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Петренко

ДІЛОВОД

[Signature]

2464

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 23

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

26. жовтня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Снарелкич		
2	Ім'я	Степан	3	По-батькові
				Батков
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26. жовтня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1977.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так ні (підкреслити)		
9	Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	Кавале		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Салаховецька універсальна		

23 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Средьків</i> Район <i>Средьків</i> Край <i>Укр.</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Місцевий</i>
12	Причина смерті	<i>віз Фака Легенб</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Державна Служба Средьківської Митрополії 26/8 35г.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Людмила Іванівна Соловйов с Средьків</i>
	Підпис заявника	<i>Людмила</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Людмила *Соловйов*

24 162

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 24

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

2 " 21 місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шаран		
2	Ім'я	3	По-батькові	Симонова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 ^{го} Лютого 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Земельний колгосп. м. "Мевска"		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кту: "Мевска"		

2438

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Гребінки Район Гребінки Край УССР
селище область АССР

11 Скідки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
Місцевий

12 Причина смерті
Від туберк. потерек. середів, здушена опшою мозаю

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Дописка від Гребінківської лікарні 1/21-35,

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Марам Павло Антоновича с. Гребінки

16 Підпис заявника
Марам Павло



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Сидоренко

ДИЛОВОД

Сидоренко

25/163
25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„ 5 „ Листопада місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Закорбичий		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрів
4	Стать	5	Національність	Українця
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4. Листопада 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 18... числа Вересня року 1935 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)	Землеробства		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ленінська		

2536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Средьки</i>	Район область <i>Средька</i>	Край АСРР <i>Укр.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Місяцевий</i>		
12	Причина смерті	<i>Захворів на оболонку мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Витяг з акту судового фізіолога</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Залевська Богдана Петрівна</i>		
	Підпис заявника	<i>Залевська</i>		



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

ДЕРЖАВНЕ БЮРО ЗАГС

Свет

ДІЛОВОД

Кожинська

№ 181

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

20 листопада
місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Григорівський			
2	Ім'я	Іларія	3	По-батькові	Леонівич
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 листопада 1935 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Магистер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Самостійна діяльність			

2638

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Средітськ</i> селище	Район <i>Средітський</i> область	Край <i>Черп</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>інфаркт</i>		
13	Пред'явлені лікарські докмети про смерть	<i>Видано свідоцтво про смерть</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Григорівський Леонід Іванович</i>		
16		<i>Григорівський</i>		



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

Григорівський ДІЛОВОД *В. Г.*

№ 105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 27

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

11. і Листопада місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гурженко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Дмитів
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17. листопада 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1926		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Землемістер		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Олександрівської зупинки		

2736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Звідичин</i>	Район область <i>Звідичин</i>	Край АСРР <i>Львів.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Місяць 21</i>		
12	Причина смерті	<i>в річці уйдонічав</i>		
13	Пред'явлені лікарські докменти про смерть	<i>Згідно з медичною смертю</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Буденко Дмитро Степанович з Звідичин</i>		
	Підпис заявника	<i>Буденко</i>		



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

ВІСІМЬ БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Степан *Віденко*

98 166

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 98

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 91

11 " 20 місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Волошин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Мартинів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство колективний кп: Кошмар		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кп: Кошмар		

2838

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зеліщи</u> Район <u>Зеліський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Місцевий</u>
12	Причина смерті	<u>Мікробіт ентероз неспе серця.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка</u> <u>Від Зелішкської міжди від 2/1.35р</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Воношин Федоско Іллічович Зеліщи</u>
16	Підпис заявника	<u>Вонин</u>

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



ЗАВІД. БЮРО З/ГС

Степан

ДІЛОВОД

В. С.

19 167

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

13 грудня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Руденко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Грегорів
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 1906.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Почтарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Салітська с/госп		

2838

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Зрешини</i> Район <i>Зрешини</i> Край <i>Черв</i> селище _____ область _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Місяць</i>
12	Причина смерті	<i>внн захворювання серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Згідно власної діагностики лікарів</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рудковська Ганна Леонівна з Зрешини</i>
16	Підпис заявника	<i>Рудковська</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Смирнов *Смирнов*



168

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 30

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

20 грудня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Варшавська	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Олеся		Дисидівна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 грудня місяць грудень року 1935	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>Жовтня</u> місяця року <u>1935</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Виховання	
9	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колгосп ім. Шевченка	

3038

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Здобутин</u> Район <u>Здобутин</u> Жрай <u>Черв.</u> селище _____ область _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Розстріляно під час війни 1921</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Згідно з медичною справою</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вардана Савва Васильовича з Добутина</u>
16	Підпис заявника	<u>Вардан</u>

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



ЗАВІД. БЮРО З/ГС

Смирнов

ДІЛОВОД

Васильович

4.169

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 31

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

20 грудня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Осетово		
2	Ім'я	3	По-батькові	Осета
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня місяць дев'яносто п'ятих років		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяць року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Діагностка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Коммунара		

3186

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Гребітши</i> Район <i>Гребітши</i> Край <i>Укр.</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Місяць</i>
12	Причина смерті	<i>світлий світлий ніс свідомий</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зрозуміло Лобизну Гребітши 20/2/35</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Осінко Оксана Гребітши</i>
16	Підпис заявника	<i>Осінко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗІТС

ДІЛОВОД

Осінко *Лобизна*



170

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану 32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

22 грудня місяць 1935 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гуцелетко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорівич
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня місяця дев'ятого року цього		
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)	Службовця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Котлової іст. Шевченка.		

3236

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Заріччя</i> Район <i>Заріччя</i> обласний центр <i>Черп</i> селище <i>область</i> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Місяць</i>
12	Причина смерті	<i>від паралича серця / звороть вадою серця /</i>
13	Пред'явлені лікарські докменти про смерть	<i>Урядовельо Справу Смерті від 2/10/37.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кученко Клема Клементь с. Заріччя</i>
16	Підпис заявника	<i>Кученко</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Кученко ДІАВОЛ *Кученко*

C. Teubaxo

Глебуха

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНТРИШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

99
433

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

23 березня 1935 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище		<i>Гонгаренко</i>	
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<i>22 березня 1935 р.</i>	
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>60 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>Хлібороб - одноосібник</i>	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		<i>с / господарство</i>	

W

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зубаго</u> Район <u>Вашиш</u> селище _____ область _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>В час народження - поетично</u>
12	Причина смерті	<u>від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Томаренко Милін (сн) Зубаго</u>
16	Підпис заявника	<u>Томаренко Милін свідок Омиченко</u>



БЮРО ЗАГС

М. Омиченко ДІЛОВИЙ

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4054

25 Березня

1935 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Балабука		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 березня 1935 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 81 рік.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб — Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Губаха, Колгосп „Новий Шлях“		

2426

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Зубова</u> Район <u>Васильський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>В. Зубова з 1875 р.</u>
12	Причина смерті <u>Померла від старості.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі повначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Галацуків Павло (син її), Зубова</u>
16	Підпис заявника <u>Галацуків Павло свідок Гівінц</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гівінц ДІЛОВС Вітвінц

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

101
432
355

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

26^т Березня 1935р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сіпельшик	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Олена		Григорівна
4	Стать	5	Національність
	жіноча		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Березня 1935р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 19... числа... місяця року... 1934	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб — Колгоспник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Новий Млях"	

XO

4

10	Місце, де померлий жив померлий	Місто <u>Зелена</u> район <u>Васильків</u> селище <u>Київ</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 19 травня 1934 р.</u>
12	Причина смерті	<u>невідома.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Степан Гришко (батько) Зелена, Васильків р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Степан Гришкович</u> } <u>Гришко</u> <u>Гришко</u>

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



ВІД БЮРО ЗАГС

Людмила Дмитрівна

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

102

16
36

ГЛЕВАСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Васильківського р-ну
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

433

10 квітня 1935

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Комисаренко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Павло		Акселевич
4	Стать	5	Національність
	чол.		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 квітня 1935 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... місяці року 1915	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мібороб-комітетник	
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Р. н. Новий міст	

ІНСТРУМЕНТ ОАУС

Васильківського р-ну

4 7 1935 р.

№ 58

Васильків, Київська область

М

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Глево</u> район <u>Вашинський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3</u> 1915 р.
12	Причина смерті	<u>Не відома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колмшаренко Антон, с. Глево, Вашинський р-он</u>
16	Підпис заявника	<u>Колмшаренко</u> свідки { <u>Попов</u>

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



М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Антон ДІЛОВС Вашинський

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 103 37

ГЛЕВАСЬКА

ЛЬСЬКА РАДА

Васильківського р-ну

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 434 28

12 Влітку 1935 р. (другий примірник)

Для ПУНКУ

ІНСТРУКТОР ОАГО

Васильківського р-ну

4 V 1935 р.

№ 59

Васильків. Київськ. області

1	Прізвище	Котіка	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Кашушина		Марковна
4	Стать	5	Національність
	жіна.		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Влітку 1935 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 3 числа VII місяця року 1929	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утрим. батька.	
9	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Мібороб - Работенник	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Глеваза, Р-н "Новий Шейх."	

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	<i>Глибаха</i>	Район область	<i>Василів</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 3^{го} Серпня 1929 р.</i>				
12	Причина смерті	<i>Віг Корі.</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Макемлик Соєріт ол., Глибаха</i>				
16	Підпис заявника	<i>Кетиль розт. Курчубаєв свідкує [signature]</i>				



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григорій
 ДІАВОС *Виниць*

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

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

104/88

ГЛЕВАСЬКА
ВАСИЛЬКІВСЬКА РАДАВасильківського р-ну
Київської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

4356

88

13^{го} Квітня 1935 р. (другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сліпченко			Басильківського р-ну
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрович	4 2 1935 р.
4	Стать	5	Національність	Україн.	№ 60 Васильків, Київськ. області
	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Квітня 1935 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився року 1933			числа 21 / квітня
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утрим. батька			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник - мідьков			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Глеваза, к-п "Новий Майдан"			

04

3338

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Львава</u> Район <u>Василик</u> Край <u>АСРР</u> селище _____ область _____
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>з 21 серпня 1933 р.</u>
12	Причина смерті <u>Ускладнення від захвор. корою.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі примітки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Смітенко Олександр С. Львава Вас. р.</u>
16	Підпис заявника <u>Смітенко</u> <u>Свідки</u> { <u>Гал. Натіна</u>

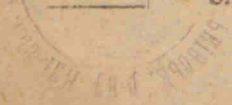
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВ.

Людмила *Вашин*



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ГЛЕВАСЬКА

Відділ Актів Громадянського Стану

СІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського р-ну

Київської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

22^{го} Ввітня 1935 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Інструмент ОАГС

1	Прізвище	Руденко		Васильківського р-ну	
2	Ім'я	3	По-батькові	4 1935 р.	
	Гаша		Мизайловна	№ 61	
4	Стать	5	Національність	В. славків, Київськ. області	
	жінка		Українка		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Ввітня 1935 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 1907 28 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Косметичка - Десибород.			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Косметичка „Новий Шлях“			

VI

3936

10	Місце, де погійшо жив померлий Місто <u>Зубова</u> Район <u>Васили</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>з 1907 р.</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Сіменши іван Мат. Зубова</u>
16	Підпис заявника <u>Сіменш</u> свідки { <u>Микола</u> }

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Пердун ДІЛОВС Вини



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ГЛЕВАСЬКА
ЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Васильківського р-ну
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4378

24 квітня 1935 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Геммер	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Тамара		Григорівна
4	Стать	5	Національність
	жін		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 квітня 1935 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.	
		1895 40 р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Одноосібник - кмібодоб	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Глеваха, с/посп.	

Васильківського р-ну
1935 р.
№ 62
Васильків, Київськ. області

15

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Глеваха</u> Район <u>Васильків.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>з 1895 р.</u>
12	Причина смерті	<u>Маларія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мамер Євгенія (підпис) . Глеваха.</u>
16	Підпис заявника	<u>Євген Євгенівич (підпис) Мамер</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Виниш

Меркуш

ГЛЕВАСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДАВасильківського р-ну
Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

102 41

438

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

25 квітня 1935 р.

793 п.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Погорілий		Інструментальний Васильківського р-ну 4 1935 р. № 63 Васильків, Київськ. області	
2	Ім'я	3	По-батькові		Григорій Гаврилович
4	Стать	5	Національність		чол Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 квітня 1935 р.			
7	Вік (минуле років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>на утриманні матері</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник - лісозруб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. Новий Шлях			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зубова</u> Район <u>Васильків</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1923 р.</u>
12	Причина смерті	<u>запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Руденко Федор Назаров, с. Зубова.</u>
16	Підпис заявника	<u>Руденко</u> <u>Свідок</u> { <u>Симонів</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мерин В. М.



У. О. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

10842

439

42

10

ГЛЕВАСЬКА

ІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського р-ну

Київської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

27 квітня 1935 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Науменко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Василий		наумович
4	Стать	5	Національність
	леч.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 квітня 1935	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 9 числа VI місяця року 1930	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <i>на утриманні батька</i> (підкресляти)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>батько - лібороб, комосинка</i>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>Р-н. Нові мли</i>	

ІНСТРУМЕНТ ЦУНХУ
№ 42
1935 р.
№ 64
Васильківська, Київськ. області

194

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Зубова</i> Район <i>Васильків</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 9 червня 1930 року</i>
12	Причина смерті	<i>епілепсія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Науменко Павло (батько) Зубова</i>
16	Підпис заявника	<i>Науменко</i> <i>свідок</i> { <i>Корна</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВС

Медик Вилиш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

109.48

ГЛЕВАСЬКА

ГІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського р-ну

Київської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11 43

448

30 квітня 1935 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Киришич		Інструмент ОАГО Васильківського р-ну 4 7 1935 р. № 65 Васильків, Київськ. області
2	Ім'я	3	По-батькові	
3	фреодосія	3	Марковна	
4	Стать	5	Національність	
4	жін	5	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 квітня 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року 1871 64 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник - млибороб		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Новий млинець		

4

4336

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Глеваха</u> район <u>Васильків</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>з 1871 р.</u>
12	Причина смерті <u>з поворотного тифу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Княвниця Федор Кав. (шт.) Глеваха</u>
16	Підпис заявника <u>Ф. Княвниця</u> свідки <u>Г. П. П.</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. П. П.
ДАВС В. П. П.

ГЛЕВАСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського р-ну

Київської Области

1935 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ.

Відділ Актів Громадянського Стану

110 44

441 2 44

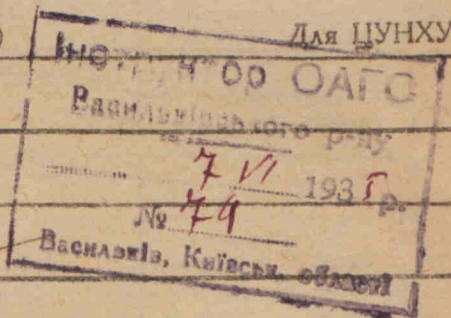
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

4 травня 1935

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Карвацка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 травня 1935		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року... 1927		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на шти іншої особи	Так, ні <u>не</u> утримав батьків (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	односібник - кмібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Дреш. (Глеваха)		



AS

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Губа</i> Район <i>Вашинг</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 1927 р.</i>
12	Причина смерті	<i>демагнетизм від корі</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корвацький Іван (батько) с. Губа</i>
16	Підпис заявника	<i>Корвацький Іван</i> <i>свідоцтво</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Іван ДІЛОВС. *Виниш*

ГЛЕВАСЬКА
ВІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського р-ну
Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану III 46 45

442/В
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

1935 р.

7 травня 1935

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кравченко		ІНСТРУМЕНТ ОАГД	
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильківського р-ну	
	Олена		Сергійівна	7 II 1935 р.	
4	Стать	5	Національність	№ 80	
	жіночка		українка	Васильків, Київська область	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 травня 1935			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 72 роки			
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) на утриманні сина			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робил.			
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	ст. Київ, 1 пос. КМВРЗ			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Чуєвова</u> Район <u>Василюк</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>72 роки</u>
12	Причина смерті	<u>від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хмара Натя (друка), Чуєвова</u>
16	Підпис заявника	<u>Хмара</u> <u>свідки / Мухомко</u>



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

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

М. Сидим Вашин

ГЛЕВАСЬКА
ОІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану 112-46

Васильківського р-ну
Київської Области

443
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19 46

1935 р.

9 травня 1935

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сіменшин		ІНСТРУКТОР ОАГО	
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	чол	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 травня 1935			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 11 місяця року 1932			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> на утриманні батьків (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ремесник (лібробуд)			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Ремонт. завод Швед.			

7 11 1935 р.
№ 81
Відділ Актів Громадянського Стану

04

4638

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Губаха</i> Район <i>Високий</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 28/II - 1932 р.</i>
12	Причина смерті	<i>Дисперит</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сіпельман Іван Іл. (батько) Губаха</i>
16	Підпис заявника	<i>Сіпельман</i> <i>свідки: Шенясе, Приходько</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

А. Д. Діловський ДІЛОВСЬКИЙ *В. М. Шенясе*

У. С. Р. Р.

БІЛІВАСЬКА
ОБЛАСЬКА РАДА
Васильківського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

113 ч/к

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 444 15-47

15 серпня 1935 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Літеник		ІНСТАНТОР ОАГС Васильківського р-ну СМД 1935 р. № 464 Василеків, Київськ. облас.	
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлова	
4	Стать	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15-го серпня 1935			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 28 числа 1935 року			
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Ні</u> утримує мат. батьків			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	М.тарщик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Риб., центральна пошта к. об.			

4758

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Гуляво</i> Район <i>Васильківський</i> Кривий АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>з 28/V - 1935</i>
12	Причина смерті <i>було слабе з дня народження.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі повнечки
15	Прізвище і адрес заляника <i>Сліпченко Микита (батько). Гуляво</i>
16	Підпис заляника <i>Сліпченко</i> свідки <i>Сімак</i>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Горинь ДІЛОВС. *Винни*

ДЛЕВ
СІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського р-ну

Київської області

20 серпня 1935

№

с. Глишівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану 114

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 445 16 48

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Камішанка			
2	Ім'я	3	По-батькові	Надія	Тодосівна
4	Стать	5	Національність	Жінка	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 серпня 1935 р.			
7	Вік (минуло років)*	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1935 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні не утримав послужив (підкреслити) <u>Надія Євгенівна</u>			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Касир			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Жульми п. 3.3.			

ІНСТРУМЕНТ ЦУНХУ
Васильківського р-ну
5 VII 1935 р.
№ 445
В сільській, Київській області

02

4836

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Глеваха Район Васильківський Котли АСРР
селище

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
з 1920 р.

12 Причина смерті
від старості

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Наумов Євген, Глеваха

16 Прізвище і адрес свідка
Наумов свідок Глебух Микола



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

СВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВС

Наумов

Виниш

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ГЛЕВАСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

115

Басильківського району
Київської Обласі

446

17

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	с. Глевах		Ромашко	
2	Ім'я	3	По-батькові	Надежда Александровна	
4	Стать	5	Національність	жіночі Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 серпня 1935 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 18 числа 1930 року... 32 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Волинський			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Р-н. Новий шлях. Глевах			

Інструктор ОАГС

Басильківського району

№ 1935 р.

Басильків, Київська Облас.

4938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зубаці</u> Район <u>Вашинів</u> Країна <u>АСРР</u> селище
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>з 1883 року</u>
12	Причина смерті	<u>від хвороби серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Науменко Павло (зять) . Зубака</u>
16	Підпис заявника	<u>Науменко</u> <u>свідки</u> <u>Гораш</u> <u>Рашич</u>



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

М. П. БЮРО ЗАГС

Гораш

ДІЛОВО

Виниш

ГЛЕВАСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДАВасильківського р-ну
Київської Области

18 серпня 1935 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сміщ			
2	Ім'я	Соєрід	3	По-батькові	Івановна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 серпня 1935 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні батька			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник (обліковець)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Новий шлях			

ІНСТРУМЕНТ ОАГС

Васильківського р-ну

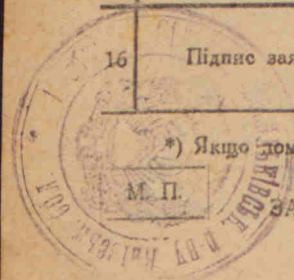
5 IX 1935 р.

№

Васильків, Київська область

5038

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Зелвака</i> Район <i>Вашківський</i> Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 13 липня 1935г.</i>
12	Причина смерті	<i>було слабе і хворе з дня народження</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Снігур Іван Пилипович (батько) Зелвака</i>
16	Підпис заявника	<i>Звинувачення: 1 лікар Нот. 2 лікар Марія</i> <i>Мешко Галина</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Нотариус

ДІЛОВО *Виниш*

С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ СРР

ГЛЕВАСЬКА

Відділ Актів Громадянського Стану 117

ГІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського р-ну

Київської Обл. сті

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 448 931

28 серпня 1935 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Стігир			Інструктор ОАГО Васильківського р-ну 5 IX 1935 р. № _____ Васильків, Київск. області
2	Ім'я	3	По-батькові	Петро Іванович	
4	Стать	5	Національність	чол. українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 серпня 1935 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився (число, місяць, рік) 1923			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на дтриманні батька			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник (обліковець)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. Новий шлях			

5138

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гуляво</u> селище	Район <u>Вашинько</u> область	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 10 лютого 1923 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Від теплого захворювання централ. нервної системи</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Смігир Іван Миколай (батько) Гуляво</u>		
16	Підпис заявника	<u>У Смігир свідки { 1 Новель Курин Сівер 2 Левченко Кур. Сівер</u>		

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



ЗАГС Д. БЮРО ЗАГС

Курин

ДІЛОВИ

Мішин



У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

118 52
449 52

ЛЕВАСЬКА

ЛІСЬКА РАДА

Васильківського р-ну

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

31 Серпня 1935 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Цибуленко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Іван		Петрович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 серпня 1935 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: <u>1934</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <u>на утриманні батька</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Охоронець	
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Висв. Будинок	

ІНСТРУМЕНТ ОАГС
Васильківського р-ну
5 IX 1935 р.
№ 27

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Губська</u> Район <u>Васильків.</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 27 вересня 1934</u>
12	Причина смерті	<u>Дизентерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Цибуценко Олександр Фед. Губська</u>
16	Підпис заявника	<u>З. Коваленко Алійник</u> <u>свідок</u> <u>1 Кравченко Олено Губська</u> <u>2 Олійник Дмитр Алійник</u>



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

ВІД БЮРО ЗАГС Кравченко ДІЛОВС Вилиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

119. 53

У. С. Р. Р.

ГЛЕВАСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
Басилівського р-ну

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

450

4 вересня 1935

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гуденко	
2	Ім'я	Іван	3 По-батькові
			Ниршович
4	Стать	чол.	5 Національність
			Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 вересня 1935	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		року 1900 (35р.)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
		односібний	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	х-госп. Глеवास	

Інструнтор ОАГО
Басилівського р-ну
8 X
№
Славків, І. І. І. І.

15

53-28

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Губава</i> Район <i>Васишиньск</i> селище <i>Косий АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 1900 р.</i>
12	Причина смерті	<i>сухоти легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гуденко Віра наум. (чоловік) Губава.</i>

Підпис заявника

Веніслав Венура

свідки { *Микола Керемет*
Петроусь наум }

Губава Венура

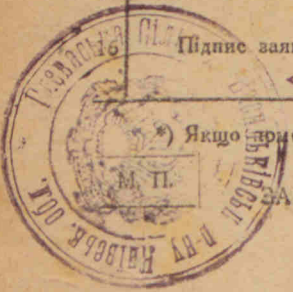
Якщо зареєстрований утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Народна

ДІЛОВЕ

Виниш



1212 54
451 54

ГЛЕВАСЬКА
РАДА
Васильківського р-ну

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

9 вересня 1935.

(другий примірник)

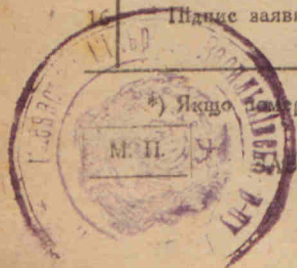
Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Тивене		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сергієвич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 вересня 1935		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1934 числа XII місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) на утриманні батька		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Композитор (любитель)		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Композит. Новий шлях		

Інструктор ГАГС
Васильківського р-ну
8 X 1935 р.
№
В. Сильвія, Київ ок. ст. 11

X 8

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Зелва</i> селище Район <i>Васишів</i> область Край <i>Д</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 22 грудня 1934</i>
12	Причина смерті	<i>від запалення легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пішем Сергій Федор (батько) с. Зелваха.</i>
16	Підпис заявника	<i>Пішем</i> <i>свідки</i> { 1. <i>Михайло Ів. [підпис]</i> 2. <i>Овдій Микола [підпис]</i>



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

Д. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Серодіт *Виницу*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 121

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45223 23 55

ЛЕВАСЬКА
ЛЬСЬКА РАДА
Васильківського р-ну

Київської Області

11 вересня 1935р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мара	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Микола		Кузьмич
4	Стать	5	Національність
	чол		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11-го вересня 1935р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився	
		1935	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) ні утримати батько	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кондуктор	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ст. Риб., 1-ше	

ІНСТРУМЕНТ ОАГС	
Васильківського р-ну	
8 X	1935р.
№ 8	IX місяця
Київської області	

03

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Зубова</i> Район <i>Васильківський</i> Край <i>РСФРР</i> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 8 вересня 1935 р.</i>
12	Причина смерті	<i>не відомо -</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кшаро Рудольфа-Фрідріха (батько) Зубова</i>
16	Підпис заявника	<i>Кшаро Рудольфа-Фрідріха</i> <i>свідки: 1. Кшаро Рудольфа-Фрідріха</i> <i>2. Січеньський ів. Січеньський</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС.

ДІАЛОГО

Деродіт *Винишук*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

У. С. Р. Р.

Відділ Актів Громадянського Стану 122 56

ГЛЕВАСЬКА
ВІЛЬСЬКА РАДА

453
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24 56

Васильківського р-ну

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

22 вересня 1935р.

1	Прізвище	Гівенів		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильовича
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 вересня 1935р.		Інструктор ОАГР Васильківського р-ну 8 X 1935р.
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився. № числа місяця року		Васильків, Київськ. обл.
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>втрушадки</u> батько. (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник (в лібороб).		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп "Новий шлях"		

X3

5638

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце с. Биевазар Район Вавільківського району. Хмельницька АСРР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 м. цюв. 16 днів.
12	Причина смерті	Невдомо
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гівеня Василь Левкович (батько)



ГІВЕНЯ

Свідоцтво {
 1. Копія акту (протоколу)
 2. Підписи (Гівеня)

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

Д. БЮРО ЗАГС

Дерогіт

ДІЛОВО

Винищук

5736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Сивада</i> <i>Васильківський рай</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 місяць</i>
12	Причина смерті	<i>невдомо.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі повнечки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Приходько Єрицько Савков. (брат)</i>
16	Підпис заявника	<i>Приходько</i> <i>Свірки</i> { <i>1. Фухон (Фухон)</i> <i>2. Карпенко (Карпенко)</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Лерадзі ДІЛОВС. *Вшишук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

124

ПЕВАСЬКА

ІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського району

Київської Обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

455 58

26 вересня 1935р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ноздрієва		
2	Ім'я	3	По-батькові	Савкович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 вересня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року		
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі "Новий шлях"		

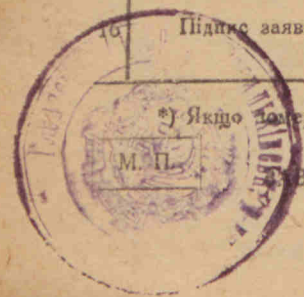
ІНСТРУКТОР ОАГС
Васильківського району
8 X 1935р.
№
Васильків, Київської області

01

4

5838

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Блевара</u> селище	область <u>Васильківського р. н. у.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>одна день.</u>	
12	Причина смерті	<u>девтою</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Науменко Савко Савичів / Батіва / с. Блевара</u>	
16	Підпис заявника	<u>Науменко Савки</u> { <u>Шашин</u> / <u>Шашин</u> / <u>Науменко</u> }	



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

ВІД БЮРО ЗАГС

Нероду ДІАОВС Вашин

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

125

ГЛЕВАСЬКА

ВІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського р-ну

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№

456 24 59

27 вересня 1935р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Наученко		Інструктор ОАГС Васильківського р-ну 8 X 1935р. № Васильків, Київська область
2	Ім'я	3	По-батькові	
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 вересня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 55 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ноговигук -		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі "Новий шлях"		

111

5938

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Смевади</i> Район <i>Васильківського району</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>58 років</i>
12	Причина смерті <i>невідомо</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Жура Троян Вагвир /сусід/</i>
16	Підпис заявника <i>Світлана Жура } 2 Томіюк (Журико) Жура } 2 Гоши (Ромашко)</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Дерофту *Влишук*

60

У. С. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 126/30

СЛЕВАСЬКА
ІЛЬСЬКА РАДА
Васильківського р-ну
Київської Области

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

29 вересня 1935р.

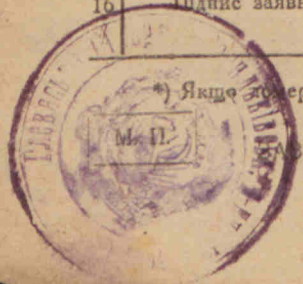
Інструктор ВАГС
Васильківського р-ну
8 X 1935
№
В. Славків, Київськ. області
24 XI

1	Прізвище	Премодько	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Степанівна		Степановича
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 вересня 1935 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився року 1931	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	допомоги	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в. с. м. "Новий міст"	

04

20380

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Слевара</u> <small>селище</small> Область <u>Васильківського р.</u> <small>область</small> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з. 1931 р.
12	Причина смерті	не вдало
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Приводко Євген Іванович / Вишнів
16	Підпис заявника	Приводко Євген } (Кийківка) } 2 Тернопіль (Тернопіль).



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

БЮРО ЗАГСО

ДІЛОВО

Приводко Євген

У. С. Р. Р.

ГЛЕВАСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Басильківського р-н.

Дніпропетровської області

3 лютого 1935 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

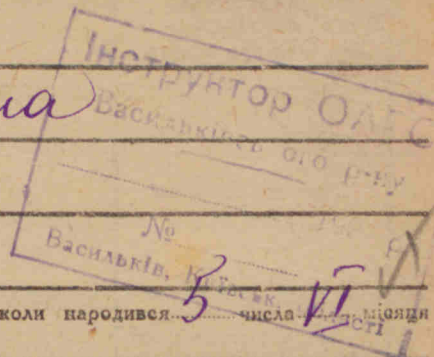
Відділ Актів Громадянського Стану 122 а

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45829 б

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	с. Глеваха Тюбене		
2	Ім'я	3	По-батькові	Меродієвна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 ^{го} лютого 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... року... числа... місяці... 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на утриманні батьків		
9 ^а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комсомолки У		
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р-н. Новий Шейк		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Губава</i> Район область <i>Вашинь</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 5^{го} червня 1935 р.</i>
12	Причина смерті	<i>причина смерті невідома</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гітвель Меродіє Садрр. (Сат'но) Губава</i>
16	Підпис заявника	<i>Гітвель</i> свідки { <i>"Доброчесна Сімон"</i> } <i>Добр</i> <i>Гітвель Петро С.</i> } <i>Гітвель</i>

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



М. П. Д. БЮРО ЗАГС

Меродіє ділову *Вашинь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 128

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

459 62

ЛІВЕНСЬКА РАДА
Басильківського р-ну
Київської області

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бадрук	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Павло		Степанович
4	Стать	5	Національність
	Чол		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 ^{го} лютого 1925	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року. 1925 (10 років)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) утриманий батьком	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Волостих	
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д)	А-п. Новий шлях	

Інструктор ОАГ
Басильківського р-ну
№ 128
Басильків, Київська область

ВЧ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Губа</i> Район <i>Вашин</i> Кр. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 1925 р.</i>
12	Причина смерті	<i>запалення легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бадрун Степан Св. (батько) с. Губа</i>
16	Підпис заявника	<i>Бадрун свідки</i> { <i>Нацьоро С. В.</i> <i>Бондаренко Люба</i> } <i>Нацьоро</i> <i>Бондаренко</i>

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

М. П.

ЗАКОН. БЮРО ЗАГС

Неродимо ДІЛОВО *Вашинське*



ГЛЕВАСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

12987

Васильківського р-ну

Київської Области

5 жовтня 1935 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

460

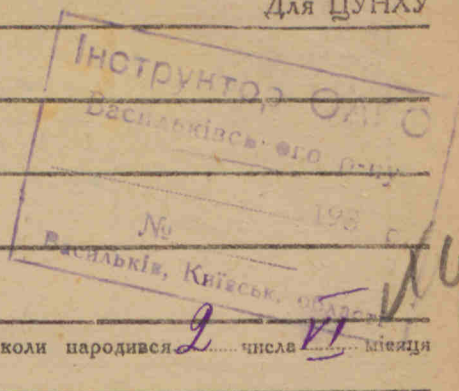
31 63

№

(другий примірник)

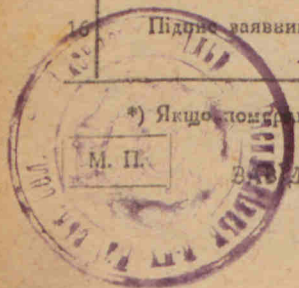
Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Миколаєнко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Григорій		Федорович
4	Стать	5	Національність
	чол		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 ^{го} жовтня 1935	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа 11 місяця року 1935	
8	Чи мав померлий свої власоби до ієнування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> утримавши батько	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Помарник	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вист., житлов. буд. № 2 Мискиради	



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Глебова</i> Район <i>Васильків</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 2^{го} червня 1935р.</i>
12	Причина смерті	<i>причина смерті невідома</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Пішель Ганко Федор. мешк. Глебова</i>
16	Підпис заявника	<i>З нещастя. Овечкін</i> <i>свідки: 1) Пешко іб</i> <i>2) Овечкін М. Овечкін</i>

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



М. П. БЮРО ЗАГС

Мерседес *Винишук*

ГЛЕВАСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського р-ну

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 461 30, 64

7. жовтня 1935 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Науменко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 жовтня 1935		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, ще померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 12 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні брата		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Однособишки		
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)	с/господар. с. Глевах		

ІНСТРУМЕНТ ОАГО
Васильківського р-ну
№
Васильків, Київська область

OS

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Тлыва</i> Район <i>Вашисск.</i> селище _____ область _____ Квал. АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1923 р.</i>
12	Причина смерті	<i>з виснаження від малярії</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Науминко Андрій в. /брат/ с. Тлыва</i>
16	Підпис заявника	<i>науминко</i> <i>свідки</i> { <i>1. Наумьора Федосъ Найбуки</i> <i>2. Болдарица Фелікс</i> <i>Ф. Болдарица</i>



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

М. П. _____ Д. БЮРО ЗАГС *Г. Градешко* ДІЛОВО *В. Шинка*

У. О. Р. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

131 65

ГЛЕВАСЬКА
РАДА

Васильківського р-ну

Київської області

13 листопада 1935 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

462 33 65

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Балацки		
2	Ім'я	3	По-батькові	Александрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 листопада 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року... 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні батька		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник - лісороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	р-н. Новий міст		

Інструктор ОАГГ
Васильківського р-ну
№
Васильків, Київська обл.

4

6586

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Тулча</i> Район <i>Василів</i> Край <i>В</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>з 1-го червня 1935 р.</i>
12	Причина смерті <i>дизентерія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Галемуркій Валентин (Батько) Тулча</i>
16	Підпис заявника <i>Билоний</i> <i>свідки</i> <i>Комисарен А. М. Кошман</i> <i>у Карпине М. А. Мартенко</i>

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



М. П.

ЗАР. Д. БЮРО ЗАГС

Меродешко ДІЛОВО *Влишнік*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

132 66

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

463 34 66

ГЛЕВАСЬКА
ІЛЬСЬКА РАДА
Басильківського р-ну
Київської області
13 жовтня 1935 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Глевахів			Щербако		
2	Ім'я	Григорій	3	По-батькові	Фредурович		
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13-го жовтня 1935 р.					
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року... (14 років)					
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> (утримав батьків)					
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Композитор (любитель)					
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	А-п. Новий мост					

ІНСТРУКТОР ОАГС
Басильківського р-ну
№
Басильків, Київська область

04

6636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Губава</u> Район <u>Васильків</u> селище _____ область _____ Кривий АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з 1922 р.
12	Причина смерті	Дизентерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Миценко Федор Демитович (батько). М. Губава.
16	Підпис заявника	Миценко Свідки: 1) Томарин В. І. Кошарь 2) Нівець Н. В. Нівець

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



ЗАГС БЮРО ЗАГС

Меродина ділова Вдмитюх

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 133

ПЛЕВАСЬКА
ВІЛЬСЬКА РАДА
Васильківського р-ну
Київської Обласної

22 жовтня 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

464 67

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Фроенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22-го жовтня 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року... 1930		
8	Чи має померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <u>не утримати батьків</u>		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Композитор - лібретист		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комитет, Новий м. л. р.		

Інструктор ОАТС
Васильківського р-ну
№ 4 IV
Васильківська область

04

6738

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зубар</u> Район <u>Васильків</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 4-го квітня 1930 р.
12	Причина смерті	від запалення легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Фроенко Іван Забрин (батько) + Зубарова
16	Місце заявника	Хвоенко свідки { Геллер А. С. Френкель Найман П. Дочманко

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



М. П. БЮРО ЗАРЕЄСТРАЦІЇ

Нероджені ДІАВОСІ Вмилітк

У. С. Р. Р.

ЗЛЕВАСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
З Львівського р-ну
Львівської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

134 68
465 36 68
28 28

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

3 листоп. 1935 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

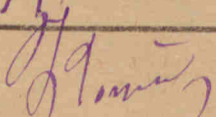
1	Прізвище	Копілка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Петровиц
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 листопада 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>III</u> місяця року <u>1932</u>		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошт іншої особи	Так, <u>ні</u> не утримує батьків (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Однособишки		
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Сільськ. кон. Злеваха		

ІНСТРУМЕНТ
Відділу Актів Громадянського Стану

3 III

05

6838

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гельсас</u> Район <u>Вашиків</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 5 ^о липня 1932р.
12	Причина смерті	трипто смерті не відома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Копішко Петро Петрович (батько) Гельсас
16	Підпис заявника	 свідки { Петруссина } Петр { Овдія Н. } Овдія

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Неродзь ДІЛОВО. *Вшишю*



У. С. Р. Р.

ГЛЕВАСЬКА
ПЬСЬКА РАДА

Сильківського р-ну

Гліваської Области

9-літ 1935 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

135 63
31 63
466
37 63

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

с. Глеваха

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гелемков	
2	Ім'я	Анатолій	3 По-батькові Ніканорович
4	Стать	чол	5 Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6-го листопада 1935	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 13 числа III місяця року 1935	
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) не утримує батька	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мал. нар. ст. Музикант	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мал. нар. ст. Музикант	

Інструмент
Василь...
13 III 1935

6936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Глеваха</i> Район <i>Васильківська</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 13 / VII - 1935 р.</i>
12	Причина смерті	<i>причина смерті невідома</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Правнище і адрес заявника	<i>Науменко Євгенія (мати) . Глеваха</i>
16	Підпис заявника	<i>Науменко Євгенія</i> свідки { <i>Науменко Олена</i> <i>Науменко Володимир С. З.</i> <i>Васильківська</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Неродуць ДІАЛОВС *Вшмигун*

У. С. Р. Р.

ГЛЕВАСЬКА

СІЛЬСЬКА РАДА

Сильківського р-ну

Київської Области

10 лист 1935 р.

№ _____

с. Глеваха

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

136 10

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № _____

467 28

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Миколаєнко

Поїзвище	Миколаєнко		
Ім'я	3	По-батькові	Хлів'яна
Стать	5	Національність	Українка
Час смерті (число, місяць, рік)	10 листопада 1935 р.		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року 1926 (59 років)		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р-н. "Новий Шлях"		

Інструктор О. Васильченко

14

1076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Глеваха</i> селище	Район <i>Вашкирівськ.</i> область	Край <i>руч</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 1876 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миколаєв Аемид Єврем. (син) Глеваха</i>		
16	Підпис заявника	<i>Миколаєв</i>	<i>свідки</i>	<i>1) Обдін Настя } - Обдін 2) Руденко Настя } - Руденко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Неродзь ДІЛОВО *Вшинюк*

У. С. Р. Р.

ГЛЕВАСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського району
Київської області

9 грудня 1935 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСЬТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

137

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 468 3971

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище ^{прізвища}	Бондар		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 грудня 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року... 1935... числа... XI... місяця...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> з утримання батька		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Потаршин		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. Мухомобот		

ІНСТРУКЦІЯ
ВАСИЛЬКІВСЬКОГО РАЙОНУ
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ
№ 07

7136

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Гребен</u> Район <u>Васильків</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>з 30 листопада 1935.</u>
12	Причина смерті <u>причина смерті невідома</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>завірено свідками</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Бондар Олександр Іванович (Ботвин/Шван)</u>
16	Підпис заявника <u>Бондар</u> свідки { <u>1) Науменко Ф. Ів. Нав</u> <u>2) Петренко Дмитр. Дмитр.</u>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Дерожин Вашин. Ів.

У. С. Р. Р.

ГЛЕВАСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського р-ну
Київської Области

10. грудня 1935 р.

№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

138 82

469 40 72

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	с. Глеваха Шкана		
2	Ім'я	3	По-батькові	Катерина Олександрівна
4	Стать	5	Національність	жіноча Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 грудня 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 3 числа... XII місяці року... 1928		
8	Чи мав померлий свої засоби існування чи жив на підтримку іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> утримання родичів		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Р-н. Новий Шан		

Васильківський районний комісаріат внутрішніх справ УСРР

04

7236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Глева	Район область	Вашків	Код АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 3 грудня 1928 р.				
12	Причина смерті	Вну запалення легень				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Завідуючою фізичним				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Комарський Мих. пов. Глева				
16	Підпис заявника	Келетин свідки { 1. Гайдай К. 2. Бодарета Козубенко				

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Сергій Вилин

ДІЛОВО

ГЛЕВАСЬКА
ВІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського р-ну

Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

139. 87

470 4/ В

11 грудня 1935 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

№

с. Глеваха

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Давиденко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Микитовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1935.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 27 років (31908 р.)		
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Одинокимцем		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, коопспу і т. д.)	с. Глеваха, с/ростодарство.		

ІНСТ. Н. 03
Васильків, 1935

В

2336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Шевала</i> Район <i>Вашингтон</i> область <i>рпа</i> селище Кр. АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 1908 р.</i>
12	Причина смерті	<i>р о т а</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Завідано відсутні.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Давиденко Андрій Петрович, Шевала</i>
16	Підпис заявника	<i>Давиденко свідки</i> { <i>Вішник П. П. Вішник -</i> <i>Хмаро М. хмаро</i> }

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Андрій ДІЛОВО *Вішник*

ГЛЕВАСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Васильківського р-ну

Київської Области

16 грудня 1935 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 471/42

№

с. Глеваха

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Киямиця		
2	Ім'я	3	По-батькові	Павлівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 грудня 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1930		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>на утриманні батьків</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Волонтерки		
9 ^а	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	В-п. Новий міст		

ІНСТРУМЕНТ

Васильківський

Васильківський

024

24 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зелвасе</u> Район <u>Вашівий</u> ^{Край} АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 1930 р.</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Завірено Візником</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Визник Євдокія Івановна (мати) Зелваса</u>
16	Підпис заявника	<u>Завідка свідки</u> { <u>Г. Б. Адрот І. С. Бадри</u> <u>Чодуліні О. М. Рудик</u> }



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Адрот ДІЛОВО Визник

У. О. Р. Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

191 48

ГЛЕВАСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

Васильківського р-ну
Київської Области

47243 75

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

18 грудня 1925 р.
№

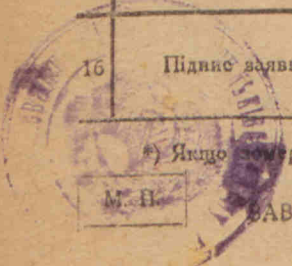
1	Прізвище	с. Глеваха	Погоріла		
2	Ім'я	Александр	3	По-батькові	Даштровна
4	Стать		5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 грудня 1925 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 12 років (народн. 1922 р.)			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> на утриманні батьків (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібороби			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	Однособне господарство.			

ІНСТ-
Бескидів.

05

2536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце єслище	Гавваха	Район область	Васильківська р-н	Куря АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з 1922 р.				
12	Причина смерті	причина смерті - плеврит				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Завідено свідками				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Бадрук Іван Сидорович, Гавваха				
16	Підпис заявника	Бадрук свідки: 1) Козиріш О. Федорівна 2) Світлана С. Д. Сидорова				



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Дерезін В. М. Шинько

ДІЛОВО

©. Бабахми

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

535
204
76

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Вітун		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миронівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 квітня 1935р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився, коли втратив батьків, коли вступив до шкільної установи, коли вступив до трудової організації		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дроборобство - рідковий ковальник		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	С. 2. армія ім. Леніна		

ІНСТ. Я. СР. АГС

ВАСКА: 870 9-171

4 V 1935

№ 21

Вказати, коли втратив батьків, коли вступив до шкільної установи, коли вступив до трудової організації

7628

Україна
Львівська область
Львівська міська рада

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Баранці</i>	Рейон область <i>Львівська</i>	Власний Край <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від часу народження</i>		
12	Причина смерті	<i>Двоїний Бронхіт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Баранцівська Медсанбюро № 67</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Янон Сергій</i>		
16	Підпис заявника	<i>Янон Сергій</i>		

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Янон Сергій

ДІЛОВО *Янон Сергій*

205
536/88
77

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

29/IV

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бондер	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Осипа		Григорівни
4	Стать	5	Національність
	жін.		Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 квітня 1935р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 15	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С.т. в.	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С.п. армія Київгород	

ІНОТ УК СРСР САРС
Васильєв С. Г. 1935
4 V 1935
№ 22
Васильєв, Київ вв. обласні

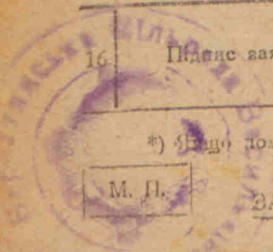
84

4826

МІСЦЕ РОД.
ОКРЕС 2007
МІСЦІ ОБС.
ОКРЕС 1900
МІСЦІ П.
ОКРЕС 2000

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район селище <i>Барашки</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з часу народження</i>
12	Причина смерті	<i>Ревматизм позвоночника</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Звістки Барашківської лікарні Лікар Береставський</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дубина Павло Д.</i>
16	Підпис заявника	<i>Дубина</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Дубина

ДІАОВС.

Дарт

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3 78

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Дубина	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Сидя		Григорович
4	Стать	5	Національність
	чол.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 квітня 1935р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 63	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посвда, ремесло)	С.господарство	
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	у себе - одиноким	

ІНСТ. УМ. ОР. СЛ. СР.
Васильєв, Калі. вк. обласн.
№ 24

18

2826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Васильків</i> Край селище <i>Барашки</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>63 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Катар Воспалення легкого</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідки Барашківської лікарні лікар Береславський</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дубина Павло с Барашки</i>
16	Підпис заявника	<i>Дубина</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Дубина

ДІЛОВО

Дубина

202

83

79

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

4

Для ЦУНХУ

(другий примірник)

В травні 1935
31-4

1	Прізвище	Мобилі		
2	Ім'я	3	По-батькові	Терашко вич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 травня 1935р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С. господарство		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. 7 артма і с. Леніна		

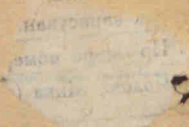
7 VI 95

~~1935~~

4

7926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Барачи</i>	Район <i>Восиний</i> Край область <i>Київск.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>4 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Запам'янутий догнів</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Барачанської лікарні лікар <i>Березоловський</i></i>	
14	Особливі позначки.		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Модий Терентій с. Барачи</i>	
16	Підпис заявника	<i>Модий</i>	



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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Терентій ДІЛОВО. *Модий*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ ²⁰⁸ СРР

Відділ Актів Громадянського Стану ⁵³⁹

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5 ⁸⁰

13 грудня 1935 р.
№ 31-5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Баракти Рубина Марта		
2	Ім'я	3	По-батькові	Реззольва
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 грудня 1935 р. ^{7 11 5}		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... ⁹⁶ числа... місяця року...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарствени		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в домі одиноків		

8026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Горинь</u> Район <u>Васильків</u> Край <u>Київський</u> селище <u>СРР</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	31 рік
12	Причина смерті	Туберкульоз мозку
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідомо <u>Саратинської</u> лікарні <u>Міколу</u> <u>Бориславенки</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Дубина Охрім Миколай С. Саратин
16	Підпис заявника	Дубина

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Тришук ДІЛОВОС *Тар*

209.

81

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

15 травня 5

31-6.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Криуца	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Мар'я		
4	Стать	5	Національність
			Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4/2-35р	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1928р. 17/11	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільський господарством	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. Хлібороб	

ПОСТРУНТОР ОАГС
Васильківського р-ну
7 VI 1936 р.
№ 94
Василькіє, Київська область

84

8136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Барятин</i> Район <i>Васильків</i> Край селище область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>7 років</i>
12	Причина смерті	<i>Курячі вост. лвоцях</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво барятинської лікарні Лікар <i>Бориславський</i></i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Моргуц Ванга Ст. С. Барятин</i>
16	Підпис заявника	<i>За <i>А. Франц</i></i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГ

Григор ДІЛОВО *Гар*



Барахтянська
Сільська Рада

Васильківського району
Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

210
У.С.Р.
541
81
82

5 Червня 1935 р.

№ 31-7

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

с. Барахти

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Вонучар</i>		ІНОГРУНТОР ОАГО Васильківського р-ну 5 VII 1935 р. № 361 Васильків, Київська область
2	Ім'я	3	По-батькові	
	<i>Петро</i>		<i>Володимир</i>	
4	Стать	5	Національність	
			<i>Українська</i>	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 Червня 1935 р.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>24</i> числа <i>1931</i> місяця року <i>1931</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/всподарствени</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Київський</i>		

5276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Саратти</u>	Район <u>Ваньків</u> край <u>Київський</u> область <u>СРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 роки	
12	Причина смерті	Столобняк	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво Сараттської Лікарні Лікар <u>Кереманський</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Іван Іванович Соломко Стрілюк С. Саратти	
16	Підпис заявника	Соломко	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОС

Барахт'янська
Сільська Рада

Васильківського району

Київської Области

в. Чирвий 1935 р.

№ 31-8

с. Барахти

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У ССРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Косищенко		Інструктор ОАГС Васильківського р-ну 5 III 1935 р. № 962 Васильків, Київськ. обл.
2	Ім'я	Ольга	3 По-батькові	
			Миронович	
4	Стать	жінка	5 Національність	
			Українки	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 червня 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа III місяця року 1934		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Чирвий "Трошки"		

8536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Васильківський селище Боромли область Київська ССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Запам'янув легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ковшаненко Мирон Євгенович
16	Підпис заявника	Ковшаненко



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

ДЕРЖАВНЕ БЮРО СТАТИСТИКИ

Ковшаненко

ДІЛОБЕГ

Карт

Барашківський
СІДЛІВКА РАЙОН
Васильківського району
Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

212
543

87

84

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

26 червня 1933 р.

№ 21-9

с. Барашки

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

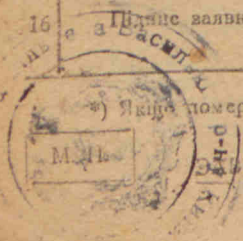
1	Прізвище	<i>Володимир</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Володимир</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24/IV-33 р.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>1933.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>С/господарств.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп ім. Леніна</i>		

ІНСТРУМЕНТ ОАГС
Васильківського р-ну
5 III 1933 р.
№ 303

OH

8436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Виріст</i>	Район <i>Висинський</i> область <i>Київська СРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>загрозливий легків</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Відовий Семан Килив С. Виріст</i>	
16	Підпис заявника	<i>Биломе</i>	



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

Д. БЮРО ЗАГС

ДІЛОБС

Хрущ

Горбач

У. С. Р. Р.

Барахтянський
Сільський Рада

Васильківського району

Київської області

3 липня 1935 р.

№ 31-10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

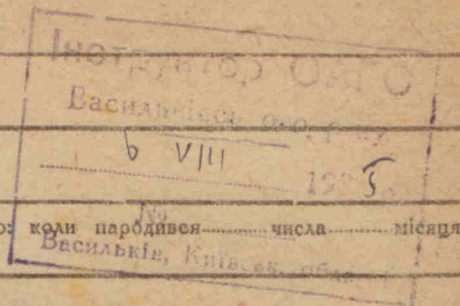
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	С. БАРАХТЯ			Шилошеско	
2	Ім'я	3	По-батькові	Дмитро Оверт'їв		
4	Стать	5	Національність	Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 червня 1935 року				
7	Вік (минуло років)	69				
		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	Нашими				
		Так, ні (підкреслити)				
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С. Господарство				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. ім. Троцького				



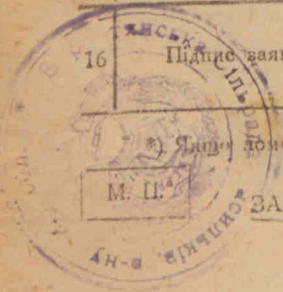
04

213 84

544

85

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Барятин</i> Район <i>Васильківський</i> селище область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>69 років</i>
12	Причина смерті	<i>Атеросклероз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське Свідоцтво</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шимонак Григорій Дмитрій с. Барятин</i>
16	Підпис заявника	<i>Г. Шимонак</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Григорій Шимонак

У. С. Р. Р.

Барактянська
сільська рада

Басилівський район

Київська область

8 липня 1935 р.

№ 31-11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

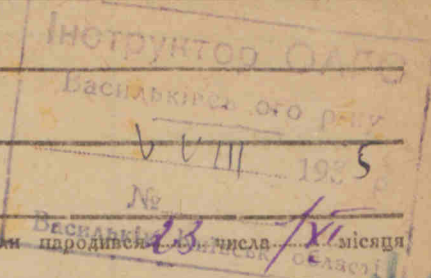
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	С. Барактян		Вангоровський	
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайло Пашталішова	
4	Стать	5	Національність	гол. Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 липня 1935 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 1934 р. Ф.М.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С. Господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Либород			



214

545

86

8626

HT
№ 1000
1911

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто ² Боратин Район Високий ^{Високий} район селище Боратин область Київська ^{Київська} СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців.
12	Причина смерті	Летальний геморагічний понос
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Вангородський Таїталак Павло С. Боратин
16	Підпис заявника	Вангородський



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОБС

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

Родношин *Торрес*

Барактянська
сільська рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

215
546
86
87

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

9 - Серпень 1935 рр.

№ 31-12

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кривошапки			
2	Ім'я	Ганна	3	По-батькові	Коробовна
4	Стать	Жін	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 травня 1935 рр.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 66			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Великороботу			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кп. Велибород			

14

8736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Варшави</i>	Район <i>Василюк</i> Край <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Св роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>	
13	Пред'явлені лікарськими документами про смерть	<i>Лікарське свідоцтво</i>	

Забивка

Місце і адреса поховання

Кривий Ріг

Місце поховання

Василюк

Заданий уривок тексту з документа, що об'єкт записується в реєстр смертності, на підставі якого вказаний був померлий був

МІСЦЕ БІОМІ ЗАГОНУ

Василюк

БОРАХТЯНЬСЬКА
РАДА
БІЛОРУСЬКА РЕСПУБЛІКА
(ЛІТОВСЬКА ОБЛАСТЬ)

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

216
89
542
188

2 вересня 1935.
24-19.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гришар	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Стеніш		Митрофанов.
4	Стать	5	Національність
			Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31/серпня 1935 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився і в якій місцевості. 1934 року.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Батьки	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільський востодарственик	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Грошова інструкція.	

ІНСТРУКЦІЯ
Білоруського р-ну
8 X 1935
№ 216
ЛІТОВСЬКА ОБЛАСТЬ

XX

8828

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Васильків</u> селище <u>в с. Гречині</u> Район <u>Васильківський</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Дадімія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Стравки Варошницької Лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бондар Митрофан Іванович с.с. Гречині</u>
16	Підпис заявника	<u>Бондар</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Грушнін

ДІАЛОБС

Мороз

У С Р Р
У С Р Р
У С Р Р

АУТОРІТЕТНА
БКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

217
88

548

З 13 вересня 1935
21-19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

89

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бойко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Вересня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 8 років		
8	Чи мав помераний свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільське - господарство		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	"С. артма Косбород"		

Васильківський район
№ 8 х
1935 р.
Васильків, Київська область

04

8936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>селище барашки</u>	Район <u>Басилівський</u> область <u>Київська СРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>весь час</u>	
12	Причина смерті	<u>Стареческі шизоїди</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Інженер Трохим</u>	
	Адреса заявника	<u>Лугинськ</u>	



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

СВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature] ДІЛОБЕ *[Handwritten signature]*

1948

У С Р Р

РАХТЯНЬСЬКА
РАЙОНСЬКА РАДА
Львівського району
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 549

218
83
20

9/х 1935 р.
№ 31-19
с. Баракти

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Лавута	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Онищенко		Грицькович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 жовтня 1935 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 грудня 1933 року	
8	Чи мав померлий свої заходи до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільський землероб	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Вознесенської	

Інструкція
Василь
23 грудня 1935 року
Львівська область, Львівський район

9

3036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Васильків</i> селище <i>Васильків</i> область <i>Київська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>2 1/2 м-ці</i>
12	Причина смерті	<i>захворуванням печінки</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво Барятинського Лікаря</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Ольга Омелянівна м. Мотин</i>
16	Прізвище заявника	<i>Шевченко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Григорук
Поприш



Варактянська
Сільська Рада
Варактянського району
Хмельницької області

акт у діїм орґану М-4 219.
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 90
Відділ Актів Громадянського Стану 550 91

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

10/12 1935
№ 21-19.
с. Варакте

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Клишись Микола</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Микола Тимотів</i>
4	Стать	5	Національність	<i>чол.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>9 жовтня 1935 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... <i>1935 39 днів</i>		
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>Сільський воєнофоресталь</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С/2 артіль Ри. Трошків.</i>		

Інструктор ОА
Васильківського району
1935
№ *103*
Васильків, Київська область

912B

нещасний ви-

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Васильків</i> селище <i>Барятин</i>	Район <i>Київський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР	нещасний ви-
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>3 дні</i>			
12	Причина смерті	<i>Скоротила</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжурядне Свідчення</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Комітет Ольга Кирилівна с. Барятин</i>			

16 Штук *1* записки

Защо. Овчинко *Три*

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

М. П.

ЗАВИД. БІРО ЗАГС

ДІЛОВО

Григорук *Корф*



БІЛГОРОДСЬКА
ОБЛАСТНА РАДА
Висоцького району
Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У СРР
Відділ Актів Громадянського Стану

17/18 1935 р.

№ 31-19

в. Баракти

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 127

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Керішеш		
2	Ім'я	3	По-батькові	Местуровна
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 жовтня 1935		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>14</u> числа <u>листопада</u> року <u>1935</u> Васильків, Київська область		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарств		
9 ^a	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ср. артіль ім. Вурманова		

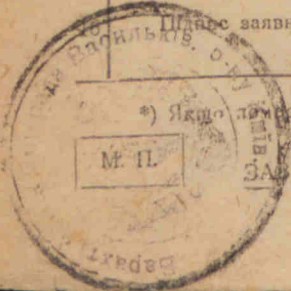
Інструктор ОАГО
Васильківського району

1935
Васильків, Київська область

9238

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Васильків</i> селище <i>Вирівні</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>3 т-ті</i>
12	Причина смерті <i>гнитин</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарський свідоцтво Тарасівська міська лікарня</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Кучинський Мстислав Андрійович, с. Боромля</i>
16	Підпис заявника <i>Кучинський</i>

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



ЗАКІД. БЮРО ЗАГС

Григорук ДІАЛОС *Торфун*

Бухтянська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 552

того району.

бласти

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

18/8

1935

№ 31-19

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Коростієш		
2	Ім'я	3	По-батькові	Мушійович
4	Стать	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 жовтня 1935р		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....січня року..... 35 років		
8	Чи був померлий своїм засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вдвоособистий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ Двеч. без		

ІНСТРУКТОР СТАТУ
Васильківського району
№
Васильків, Київська область

18

9526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Бараїт</i> Район <i>Васильків</i> Край <i>Київ</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>35 років</i>
12	Причина смерті	<i>впав з чиротина зламав шовані з герта</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Київської лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Клишань Рубо опанасів с. Бараїт/тесть/</i>
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОС

[Signature] *[Signature]*



Барахтянська
Сільська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

222

87

94

553

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

Листопад 1935 р.

№ 31-19

с. Барахтя

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гуцменко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гуцменко
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 жовтня 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився, числа, місяця року 1935 року 4 днів		
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, когоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ворошилова		

Інструктор БАГС
Васильківського р-ну
Числа 17 місяця 1935 р.

У

3436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Васильків</i> ^{Район} селище <i>Барашів</i> - область <i>Київська</i> ^{АСРР}
11	Скільки часу жив померлий у відділі реєстрації смерті	4 дні
12	Причина смерті	Уродилося не життєспроможне
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво <i>Барашівської Лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тригунин Іван Оверків с. Барашів</i>
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІАЛОБС.

[Signature]

У. С. Р. Р.

Барактянська
сільська рада

Василівського району
Київської області

19 листопада 1935 р.

№ 21/19.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У СРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 80

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Барактян		
2	Ім'я	3	По-батькові	Овсійова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15/11 - 35 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа/11 місяця року 34 90 18.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільськогосподарствам		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Ворошилова		

Інструктор ОАГС

Василівського району

В. Штанга

4

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Ворохта</i> селище <i>Ворохта</i>	Район <i>Васи</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Невідома</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідчення вироку місцевої лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горбач Овечий Данилович с. Ворохта</i>		
16	Підпис заявника	<i>О. Горбач</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДЛЯОВО

Горбач

Горбач

Дарождівська
с/в

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

224
95
555
96

23 листопада 5
31-19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кравченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлівна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/х 35 ро		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... А, числа... місяця року... 6 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець Інспекції		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	К. П. Воронцова		

ІНСТРУКТОР ОАГО
Василь...

04

9678

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Вашків</i> Край селище <i>Бараїт</i> область <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 років</i>
12	Причина смерті	<i>нориви на ший</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідчення Бараїтської лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кравченко Митро Дмитрович</i>
16	Підпис заявника	<i>Кравченко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОВС

Кравченко



УДК 620.001.001.001

Барахтянська
Сільська Рада

Васильківського району

Кіровоградська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

225
96
97
556

29 Листопада 1935 р.

№ 81-19

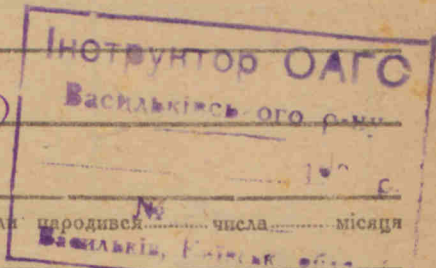
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

с. Барахти

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мартиненко		
2	Ім'я Катерина	3	По-батьков	Никипоровна
	Вік ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27/хл 35 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився №..... числа..... місяця року..... Васильків, Кіровоградська обл.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Осередки господарств Васи.		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	Кпн Сорочинська.		



9436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район/область	Край
		Бодяч	Київ	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років		
12	Причина смерті	Зотанення нирок.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідчення Бодячівської сім'ї		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Мартишенко Кузирко Стефанів.		
16	Підпис заявника	Смацько		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОБС

Стефанів

1997
16997
1997

Брацлавська
Сільська Рада

Васильківського району,

Київської області.

16 грудня 1935 р.

№ 31-19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

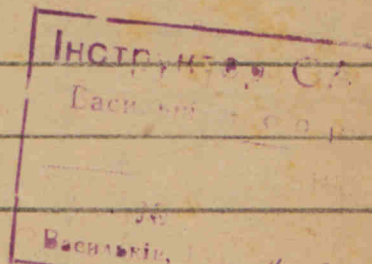
Відділ Актів Громадянського Стану 552

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Клименко		
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові	Карпови
4	Стать м.	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 грудня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа / XI місяці року 1935 року		
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.)	с/г. вартіль ім. Ворошилова		



У

М

226
98

9836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вербини</i>	Район <i>Васильківський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>півтора м-ці</i>		
12	Причина смерті	<i>незв. обид не лікувався</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарське свідоцтво Вербини с/п. лікарем</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Клименко Карто Олександрів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Землер. Кривоша</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАБЕС

Землер. Кривоша

ДАХОВСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
В. Ільківського району
Кв. № 1

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ ВІСІ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ

Відділ Актів Громадянського Стану

227

558 98

99

17 грудня 1935 р.
№ 31-19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Трошгар		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлів
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня		
7	Вік (минуло років)	32 Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....1903		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільським господарством		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. с. Трошгар і.а. Воронинівка		

ІНСТРУМЕНТ ЗАПИСУ
Басейн
№ 1
Насильків, К. Благоді

14

9936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Васильківський Київська	10	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки				11
12	Причина смерті	туберкульоз легень				12
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарський свідоцтво бариста І. М. Мадзи				13
14	Особливі позначки					14
15	Прізвище і адрес заявника	Бондар Василь Артемович				15
16	Підпис заявника	Закарп. Бонценко				16

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОБС

Бондар *Бонценко*

У. С. А. А.

Л. рах. Чевка
СІЛЬСЬКА РАДА
Велицького району

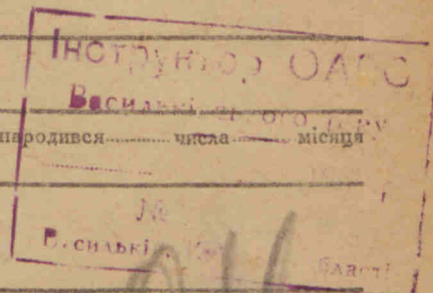
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР 228.
Відділ Актів Громадянського Стану 55983

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28 100

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кривошотка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Митрофановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1934 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Зняття (спеціальність, посада, ремесло)	Спеціальний господарством.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. Аєтма		



100 86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Васильків</u> селище <u>Бахмет</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Від зотамених легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво Бахметівної Миколи</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кривомантє Митрофан Вільдманів</u>
16	Підпис заявника	<u>Кривомантє</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БІОРО ЗАГС

ДІАБОВСЬ

[Handwritten signatures]

НСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА
на Львівського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР ²²⁹

Відділ Актів Громадянського Стану ¹⁰⁰ 560

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ¹⁰¹ 28

24 грудня 1935 р.
№ 31-19
с. Львів

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Тоцько		
2	Ім'я	3	По-батькові	Минович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 грудня 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	42 Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... року... 1893		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільський ветеринар		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Колгосп ім. Ворошилова		

ІНСТРУМЕНТ ОАГО
Васильківська область
№ 14
В. СІМЬКІВ, Івано-Франківська область

0136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Васильків</u> Край <u>Київський</u> селище <u>Гарант</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 днів
12	Причина смерті	Заболюванням органів дихання
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Григорій Фрейора Шитова
16	Підпис заявника	Григорій

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григорій

ДІЛОВО

Григорій

Єдиється тільки один раз особам, які ховають померлого (для погребіння в могилу ЗАГС) безплатно звільнено від гербових та інш. зб.

ЛІКАРСЬКЕ СВІДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

по книзі ЗАГС'у № запису _____

101 а

4. непотрібно викреслити

1. Бойко Іван Миколайч
(прізвище, ім'я та по-батькові померлого)

5. Місце постійного проживання померлого (обл., край, АСРР) С. Захарів

Місто, село _____ район Васильківський
(підкреслити) вписати назву
Відділ міліції _____ вулиця _____ 6. № _____

6. Скільки часу померлий проживав у місці реєстрації смерті 7 днів

7. Смерть сталася: вдома, в лікустанові (докладна назва й адреса) Онкоклінічна лікарня № 9
або в іншому місці (в якому) _____

8. Причина смерті (захорювання, що призвело до смерті) Зниження свідчав дихальних дихка

9. Важливіші недуги, на які хворів померлий на час смерті Зниження свідчав дихальних дихка
судова с. маневом в д. Франк
пошесть

2. Дата смерті:
рік 1935
м-ць XII
число 22

3. Вік сповнилось 42 років.

Для дітей, що померли молодш. 5 р.
Дата народж.

рік _____
м-ць _____
число _____

4. Відмітка про мертвонародж.

- 1012
10. Смерть сталася від зовнішньої причини: самогубство, забиття, або нещасний випадок, травма на виробництві (підкреслити).
11. Причина смерті визначена: а) лікарем, що лікував хворого, лікарем, який тільки констатував смерть, судово-медичним експертом; б) на підставі секціонування тіла, без секціонування на підставі огляду трупа (підкреслити).

12. Особливі відомки Шоколаднико
 Лікарське свідоцтво видано: лікустановою, лікарем (підкреслити)
 (печатка) Шоколаднико числа Шоколаднико м-ця 1935 р.

Підпис Шоколаднико

Заповнюється лише лікустановою, якщо вона провадила поховання.

Чи мав померлий свої засоби до життя так, ні
 або утримувався на кошти іншої особи і кого саме батька та інш.

14*)	Заняття (спеціальність, ремесло)	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. інш.)	
15	Національність	

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини 14-го пункту заповнюється відносно осіб, на утриманні яких перебуває померлий.

КОД-В
БОРАХТЯНСЬКА
СІЛЬСЬКА РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

230
101
102

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

267/1935
№ 31-19

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Дровеико		
2	Ім'я	3	По батькові	Дровеикова
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася... 30 числа / 1934 р. / місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільська господарства		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. Артіль Киборів		

Інструктор ОАГО
Васильчук
30 числа / 1935 р. / місяця

04

10236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Висун Кіровоградська	Україна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 1/2 року			
12	Причина смерті	задушення з'явленим предметом			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво територіальної лікарні			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Дровенко Іваном Івановичем с. Барилівка			
16	Підпис заявника	Дровенко			

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Дровенко

ДІЛОБЕЗ.

Дровенко

У. С. Р. Р.

Бархатенська
сільська рада

Бат'ківського району,

Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

27 грудня 1935 р.

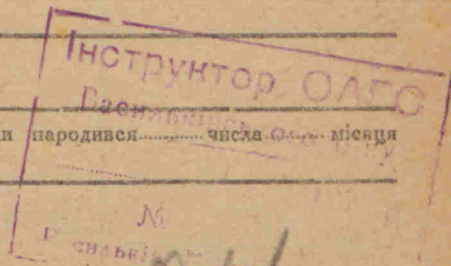
№ 31-19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28 29

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Лавалларосин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Семенив
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	8 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1927 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	своєтіль вояк з с/р		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/р. Армія ім. Ворошилова		



10328

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Варшав</u> селище <u>Варшав</u>	Район <u>Варшавський</u> область <u>Київська</u>	Сл. АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	8 років			
12	Причина смерті	запалення легень			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарсько свідоцтво <u>Буринського</u> , <u>Вітрянського</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Паламарчук</u> с. <u>Матківці</u>			
16	Підпис заявника	<u>Паламарчук</u>			

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



М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

Рудий ДІЛОВО Погорту

У. С. Р. Р.

Бориславська
Сільська Рада
Бориславського району,
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У СРР

Відділ Актив Громадянського Стану

232
105
563
104

28 грудня 1935

№ 31-19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

с. Баранівка

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бондар		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ольга Іванова
4	Стать	5	Національність	жінка Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня		
7	Вік (минуло років)	28 Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року..... 1928		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільським господарством		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. Артіль на Трущині		

Інструктор
Васильківський
№
В: Сильківський

14

10436

ВН-

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <i>Варшавський</i> селище <i>Варшавський</i> Район <i>Варшавський</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>в трьох</i>
12	Причина смерті	<i>туб. легкіх і мозвокових</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво Буринської селища</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бондар Митрофан Петрович</i>
16	Підпис заявника	<i>Бондар</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Бондар

ДІЛОВО

Бондар

Б. рах. СБКЗ
СИЛЬСЬКОГО РАЙОНУ

Вид. ліквідації в районі
Кривого Роз'їзда

30/11 1935
№ 31-19

с. Баранівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

233.

564 104
105

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3031

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кривошица		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тимофайов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 6 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Звання (спеціальність, посада, ремесло)	Спеціаліст господарства		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. П. П. П. П.		

ІНСТРУМЕНТ
Васильківського району
№
Васильків, Київська обл.

04

10526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Білахіт</i> Район <i>Висішн</i> Край <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 років</i>
12	Причина смерті	<i>втр. акарматтис</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський свідоцтво Білахітської лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кривошиштан Миколай Олександр</i>
16	Підпис заявника	<i>Крив</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОБС

Крив
Крив

с. Баракме

565 234 105
106

С еов. абліа ф. № 16
Найдст. пост. РНК СРСР 20.1.34 р. затверджено
Нач. ЦУНГО Держплану СРСР Обіський

**ЗАПИС АКТА
ПРО СМЕРТЬ**
перший примірник

15. січня 1935 р.
Бараїш.
Рада Василь район Васильк.

Прізвище	Бучей	№	1
Ім'я	Вікторина	Стать	
По батькові	Горькович	2	
Націон.		чол.	жін.
Коли помер(ла)	12	Числа	січня
			м-ця 1935 р.

5 Вік: мав повних 18 років десяти років Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) — числа — міс. — року

6 Сімейний стан Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)

7 Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. мав чи жив на кошти інш. особи й кого саме батька і ін.
так, ні

8 Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне заняття померлого Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне заняття цієї особи

Де працював: назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуні і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металург. тощо назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуні і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металург. тощо

9 Зайняття Член в/в. артілі с/г. артілі ім. Мухоміра
спеціальність, посада, ремесло спеціальність, посада, ремесло

10 Соціальн. стан робітник, с. убогень, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо робітник, службовець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

10636

	Місце постійного проживання померлого	місто село <i>Бурятинь</i>	обл. (край АРСР)	район <i>Василів.</i>	відділ міл.	вул.	буд.
12	Скільки часу жов померлий в місці реєстрації смерті	<i>от роду</i>					
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) <i>вдома</i>				чи в ін. місці (якому)	
14	Причина смерті						
15	Особливі відмітки	про склад. акта про смерть на підставі постанов. нарсаду, протоколу міліції тощо.					
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	<i>Бучак Василь</i>		<i>Василів.</i>			
		місто село	відділ міліції район	вулиця	<i>Бучак</i>		буд. №
17	Підпис заявника (розбірливо)	<i>Бучак Василь</i>					
	Голова ради Зав. ЗАГС'у	<i>Бучак</i>		Секретар	<i>Бучак</i>		Реєстратор
18	Різні відмітки						

566 235 106

С. сов. обліг. ф. № 16
 На відст. пост. РНК СРСР 26.1.34 р. затверджено
 Нав. ЦУНГО Держплану СРСР Обліг. ф. № 3

**ЗАПИС АКТА
 ПРО СМЕРТЬ**

перший примірник

Прізвище	Мергенко	№ 3
Ім'я	Ганна	Стать
По батькові	Іванівна	2
Націон.	Україн.	чол., жін.
Коли помер(ла)	20 числа серпня	м-ця 1935 р.

28 січня 1935 р.

Рада *Варшавський район* *Василів*

5 Вік: мав повних *6 м. 7 д.* років Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) *20* числа *серпня* міс. *1934* року

6 Сімейний стан Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдивець (ва), розлучений (на)

7 Чи мав поморлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. так, ні чи жив на кошти інш особи й кого саме батька і ін.

8 Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне заняття померлого Якщо помер жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне заняття цієї особи

Де працював: назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуні і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металург. тощо назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуні і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металург. тощо

9 Зайняття спеціальність, посада, ремесло спеціальність, посада, ремесло

10 Соціальн. стан робітник, с. укробовець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо робітник, службовець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

10426

11	Місце постійного проживання померлого	місто село	обл. (край АРСР)	район	відділ міл.	вул.	буд.
12	Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті	село <i>Барзятин</i> * <i>Васильківськ.</i>					
13	Смерть сталася	Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) <i>вдома</i>					чи в ін. місці (якому)
14	Причина смерті	<i>Аудію Катара</i>					
15	Особливі відмітки	про склад акта про смерть на підставі постанов. нарсуду, протоколу міліції тощо.					
16	Прізвище, ім'я та адреса заявника	місто село	відділ міліції район	вулиця	буд. №		
17	Підпис заявника (розбірливо)	<i>Миколай Вівід Михайл Стрмилов</i> <i>Барзятин</i> <i>Васильківськ</i> <i>шапченко</i>					

Голова ради
Зав. ЗАГС'у

[Signature]

Секретар
Реєстратор

[Signature]

18	Різні відмітки	<i>Бюро про смерть видамо 22/135 р</i>					
----	----------------	--	--	--	--	--	--

**ЗАПИС АКТА
 ПРО СМЕРТЬ**
 перший примірник

1	Прізвище	Власинко		№	4. 108
	Ім'я	Савва			Стать
	По батькові	Юхимов		2	чол. жін.
	Націон.	Українець			
4	Коли помер(ла)	Числа 28 січня	м-ця 1935 р.		
5	Вік: мав повних <u>шіздцять</u> років	Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) числа міс. року			
6	Сімейний стан	Не був одружений (на), <u>був</u> (ла) одружена, вдівець (ва), розлучений (на)			
7	Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван.	<u>ні</u> так, ні	чи жив на кошти інш. особи й кого саме <u>батька і ін.</u>		
8	Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого	Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи			
	Де працював	назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням ролу виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо		назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуни і т. ін. з зазначенням ролу виробництва—текстильн., хемічн., металур. тощо	
9	Зайняття	<u>Чл. С.Г. артілі ілю.</u> спеціальність, посада, ремесло		<u>Ілюстрація</u> спеціальність, посада, ремесло	
10	Соціальн. стан	робітник, с. ужбовець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо		робітник, службовець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо	

11 Місце постійного проживання померлого: місто Гаризти обл. (край АРСР) Васильківський район відділ міл. вул. буд. №

12 Стільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті

13 Смерть сталася: Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) вдома чи в ін. місці (якому)

14 Причина смерті: від старості

15 Особливі відмітки: про склад. акта про смерть на підставі постанов. нарсулу, протоколу міліції тощо.

16 Прізвище, ім'я та адреса заявника: Власенко Євген Євкович
місто Гаризти село Васильківський район відділ міліції вулиця буд. №

17 Підпис заявника (розбірливо): Власенко
Голова ради Секретар Горинь
Зав. ЗАГС'у Реєстратор

18 Різнi відмітки

568937-108

С. сов. обл. № 16
 На бл. лист. поет. РНК СРСР 26.1.34 р. затверджено.
 Нач. ЦУНСО Держплану СРСР Осієвський

**ЗАПИС АКТА
 ПРО СМЕРТЬ**
 (згідно примітки)

1	Прізвище	Барановський		№ 5-109
	Ім'я	Анатолій		
	По батькові	Патронович		2
	Націон.			
3	Коли помер(ла)	Числа 13. жовтня	м-ця 1935 р.	X2
4	Рада	Саратрайон Василів		
5	Вік: мав повних	2 місяці	років	

Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) числа міс. року

6 Сімейний стан: Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдовець (ва), розлучений (на)

7 Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. так, ні чи жив на кошти інш. особи й кого саме багька і ін.

8 Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого. Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи.

9 Де працював: назва підприємства, установи, артілі, колгоспу, комуні і т. ін. з зазначенням роду виробництва—текстильн., хемічн., металург. тощо. спеціальність, посада, ремесло.

10 Соціальн. стан: робітник, с. ухбовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо. робітник, службовець, колгоспник, селянин-одноосібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо.

10336

ВІСНОК
МІСЬК
БУК.
РАЙОН
ПО
ВІСНІ

11 Місце постійного проживання померлого
місто село Бориспіль обл. (край АРСР) район Васильків відділ міл. Райків вул.

12 Скільки часу жив померлий в місці реєстрації смерті
8 місяці

13 Смерть сталася
Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) Будинок чи в ін. місці (якому)

14 Причина смерті
Напруг Воспалення Леген

15 Особливі відмітки
про склад акта про смерть на підставі постанов. нарсуду, протоколу міліції тощо.

16 Прізвище, ім'я та адреса заявника
Клименко Микола Васильович
місто село Бориспіль відділ міліції район Васильків вулиця буд. №

17 Підпис заявника (розбірливо)
Клименко

Голова ради
Зав. ЗАГСу

Клименко

Секретар
Реєстратор

Сторож

18 Різні відмітки
справу видали 21/11/38р

569 238 103

**ЗАПИС АКТА
 ПРО СМЕРТЬ**
 перший примірник

1	Прізвище	Бонидар	№	190
	Ім'я	Ганна	2	Стать
	По батькові	Гуралюк		чол., жін.
3	Націон.			
4	Коли помер(ла)	Числа 15 березня		м-ця 1935 р.

21/березня 1935 р.
 Рада Бурст район Василен

5 Вік: мав повних 54-418 років
 Для дітей, що померли не доживши до 5 років: коли народився(лася) 10 числа жовтня м.с. 1934 року

6 Сімейний стан Не був одружений (на), був (ла) одружена, вдовець (ва), розлучений (на)

7 Чи мав померлий свій зароб. чи свої засоби до існуван. так, ні чи жив на кошти інш особи й кого саме батька і ін.

8 Якщо померлий мав свої засоби до існування, зазначити тут головне зайняття померлого
 Якщо помер. жив на кошти інш. особи, зазначити тут головне зайняття цієї особи

9 Зайняття спеціальність, посада, ремесло

10 Соціальн. стан робітник, с убовець, колгоспник, селянин-односібник, коопер. кустар, кустар-одинак, пенсіонер тощо

190
 жін.
 15 березня 1935
 8
 Василен

11 Місце постійного проживання померлого: 119 ab
місто село Баратин обл. (край АРСР) район Васильківський відділ міл. вул. буд. №

12 Скільки часу жин померлий в місці реєстрації смерті: 5 м-ч-б

13 Смерть сталася: Удома, в лікарськ. установі (докл. назва й адреса) вдома чи в місці (кому)

14 Причина смерті: Воспалення т

15 Особливі відмітки: про склад. акта про смерть на підставі постан. нарсуду, протоколу міліції тощо.

16 Прізвище, ім'я та адреса заявника: Бондар Трохим Дмитрович
місто село Баратин відділ міліції район Васильківський вулиця буд. №

17 Підпис заявника (розбірливо): за негр. погребення

Голова ради Зав. ЗАГС'у: [підпис] Секретар: [підпис]
Реєстратор: [підпис]

18 Різні відмітки:



С. В. Солтанівка

В - Салтановки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 410

359
386
111

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

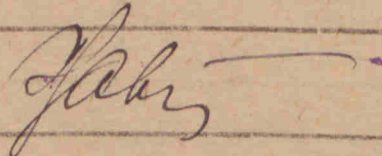
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Кабанчук</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Лаврів.</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Число днів (число, місяць, рік)	<i>27 березня 1935 року</i>		
7	Вік (число років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>68 р.</i>		
8	Чи є померлий своїм власником до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Завдання (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Службовець</i>		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	<i>Восшевець</i>		

12

4436

10	Місце, де постійно жив померлий	с. В. Сатташівка	Район Василівський	область Київська
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Від народження		
12	Причина смерті	Кровоотік на головний мозок		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Робітка Фролтової лікарні		
14	Особливі позначки	Свідки { 20-и с. В. Сатташівка Кабашенко Левко Захарів 20-и с. В. Сатташівка Григоренко Кирило Ілляхитів Фрешин		
15	Прізвище і адрес заявника	с. В. Сатташівка Василівська р. м.		
16	Підпис заявника			



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мухом

ДІЛОВО

В. Сабурман

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У СРР
Відділ Актів Громадянського Стану

11-05

4 V
№ 3

Васильків, Київська область

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

2 387 112

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Войничувний		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 квітня 1985 року		
7	Вік (у місяцях роки)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1928р 7 років.		
8	Чи був потерпілим своїм засобом до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заявля (спеціальність, посада, ремесло)	Кліборобство		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Червоний Шлях"		

04

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <i>Сатташівка</i> Район <i>Василівський</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від народження 1928 року</i>
12	Причина смерті	<i>запалення мозка</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>свідки { гр-и св. Сатташівки Володимир пширо Олександрів Машин гр-и св. Сатташівки Кабачук Микола Захарів. Кошик</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Войничук Федір св. Сатташівка Василівського р-ну К.Д.</i>
16	Підпис заявника	<i>Войничук</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Добрянський
Галич

Солотвинський район

СІЛЬРАДА

Солотвинського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

112 56

21/VI 1935

19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3 388

Солотвинський район

(другий примірник)

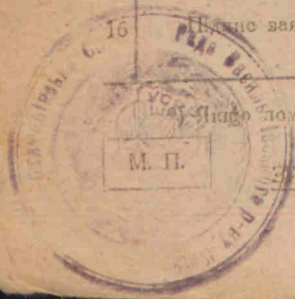
Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Джрашкі		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федоровна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 червня 1935 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 2 числа XII місяця року... 1933р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у себе в господарстві.		

400
636

05

10	Місце, де постійно жив померлий	Всатташівка Василівського р-ну К.о. селоце область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Віг народження
12	Причина смерті	запалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Всатташівської медпунктової віг 1/11-1935г.
14	Особливі позначки	Свідки: Аврашко Іван семенич зр. св. Сатташівка. Дмитро Богдар Ірсіска Семенич зр. св. Сатташівка. Богдар
15	Прізвище і адрес заявника	Аврашко св. Сатташівка Василівського району Київської області
16	Підпис заявника	Аврашко



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

М. П. БЮРО ЗАК

ДІЛОБО

Св. Сатташівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

№ 358

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4 389

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Зайч		
2	Ім'я	3	По-батькові	Средотєв.
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 липня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	Уседе в Існоподаршіві.		

№ VIII 1935 р.
Васильків, Київська область.

10	Місце, де постійно жив померлий	свєтанин	Район	Васильківського
		селище	область	Київська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Від народження 1855/6		
12	Причина смерті	Від параличу		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Свідки { <ul style="list-style-type: none"> Звичайні свєтанин Абрам Фоман Олександр Звичайні свєтанин Володимир Матемон Сивков Іван 		
15	Прізвище і адрес заявника	Зайць Осип свєтанин		
16	Підпис заявника	Кемсьмеша о за кеі р-ст		

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Зайць

ДІЛОВО

Зайць

СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

114 5 9
51890
359

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Байко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Інструктор ОАГС
	Микола		Мастів	Васильківського району
4	Стать	5	Національність	8 X 5
	Чоловік		Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Вересня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатковий коли народився... числа... місяця року... 2 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Млинобудівель		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	цебри в господарстві		

44534

10	Місце, де постійно жив померлий с. <i>В. Сатташівка</i> <i>Василівського району</i> селище <i>Київської</i> області <i>АСОР</i> області
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>Від народження 1913 року</i>
12	Причина смерті <i>і туберкульоз легенів III ст.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>довідка В Сатташівській медсанбюропостанові про смерть від 5/ix-1935р</i>
14	Особливі позначки <i>~</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Гойко Косів мешкає в Сатташівці</i>
16	Підпис заявника <i>Гойко</i>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАНЯТ.

Гойко

ДІЛОВО.

Гойко

с. В. Сотанивка

365
MS. 64

Валтанівка Василь район "30 січня" місяця 1935 р.

- Прізвище народженого Коломисув його ім'я Валентина по-батькові Петрова
- Народився (лася) "30 січня" міс. 1935 р. З. Хлопчик, дівчинка (підкреслити).
- Народження, знайдення (підкидьок), засиновлення, мертвнонароджене чи на зм'яну попереднього (підкреслити).
- Скільки народилося: одне, двійня, трійня (підкреслити).
- Де сталося народження (вдома, в лікарні тощо) вдома якщо вдома, то чи допомагав лікар, чи ні було
- Батьки дитини живуть укупі, розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо
- Скільки дітей у матері народилося перед цією дитиною одне з яких живі тепер двоє

ВІДОМОСТІ ПРО БАТЬКІВ

БАТЬКА МАТІР

	<u>Коломисув</u>	<u>Коломисув</u>
Де, ім'я та по-батькові	<u>Петро Олександрович</u>	<u>Одарка Григорівна</u>
Де живе (район та село, або місто, вул., буд. №)	<u>Валтанівка</u>	
Скільки повних років мав	<u>25</u>	<u>29</u>
Професія	<u>Дорожник</u> <u>Самий</u>	
Якщо живе з родиною, то хто утримує родину прожиток сем, а як не сем, то хто утримує ремісство, промисел, посіда і спеціальн. у них. Якщо живе на кошти держави чи громадськ. організацій, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо) Якщо живе з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. Стан на заняттям: робітник, службовець, ремієник, кустар-кооперат. (член артілі) чи ні, торговель, помічник у занятті одєю рідницю тощо— зазначити який саме. Діяльність господарств: одиособняк чи член колгоспу (адрес, с.г. артілі, СОЗ'у)	<u>Вчительство</u> <u>Семудобов</u>	
Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює		

17. Якщо мати робітниця чи службівка, зазначити скільки років працює на підприємстві або службі

18. Адреса заявника

№ 26 В Сел та мисеска с/р. Восток

19. Підпис заявника

Мурин

Секретар
Регистратор

Авран

20.

Почва ради
Зад. ЗАГС

21. Особливі та інші зазначен.

Видано свідоцтво про народжен.
30 с. т. 1935 року

116 364 23

В Санкт-Петербурзькій радѣ Васильевскаго району 17-го лютого місяця 1931 р.

ЗАЯС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

1. Прізвище померлого Бондар його ім'я Михайло по батьковій Васильович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) СВ Сааталі
3. Помер(ла) М. Мотого міс. 1931 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 27 (скільки повних років мав)
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народився 9. 7. 1904 міс. 1931 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучився тощо — г) вік матері 28 років.
7. Громадянство померлого УСРР
8. Національність Українська
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а) розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи зловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батьки

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазнач. в яких саме.
12. Стан на заняттях: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (на артілі) чи ні, торговель, помічник у заняттях родичи тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособник чи член колгоспу (комуна, с-г, артілі, СОС'у)
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Кліборобство
однаособник
у себе в господарстві

14. Де помер (удомо, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався в лікарській допомозі померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Занес

Додати лікарську довідку № — Чи може вилити укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

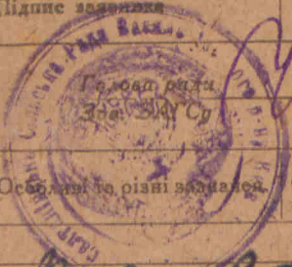
16. Адреса заявника

СВ Салталь за Василь

17. Підпис заявника

Менсони

18.



Секретар
Регистратор

Гавриш

19. Особи за різними записами

Видано. Свого часу

про секретів 14 лютого 1934р

363/118
№ 2/62

13 саттін району "2" Мотт місяця 193 р.

№ 2

- 1. Прізвище померлого Бандаро його ім'я Андрей по-батькові Андрей
- 2. Де постійно жив (назва району та села або мість, вул., буд. №) 13 саттін адрес
- 3. Помер(ла) 2 Мотт міс. 193 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік 24 (скільки повних років мав)
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно вказати: а) народилося 9 грудня міс. 1934 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 1 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучився тощо 1 г) вік матері 28 років.
- 7. Громадянство померлого УкрРР 8. Національність Українець
- 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити) Вашини
- 10. Чи вловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

394
118

ЗАЯВИСЯКТА ПРΟΣМЕРТЬ

Ще померлого або чаго, але його утримував

- 11. а) Ремесство, промисел, посада та спеціальн. за ними.
- б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, вказати на які саме (пенсія, стипендія тощо).
- в) Якщо жив в інш., джерел, точно вказ. з яких саме.
- 12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, хустар-воперев. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічний у заняттях член родини тощо—вказати який саме. Для сільських господарів: одиосібник чи член колгоспу (комуна, с.г. артілі, СФЗ'у)
- 13. Назва підприєм., установи чи закладу, вказати яке виробництво, де працює, служить або господарює

Мілітаробсш
одиносібіник
член в господарстві

- 14. Де помер (удом, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то, чи користувався в лікарській допомозі померлий (так, ні) 15. Причина смерті—вказати докладно: Золотий
летити

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

№ 26

16. Адреса заявителя

с/о Сантаидька Васильевъ

17. Подпись заявителя

Истинно

18.

Секретарь
Зав. ЗАГС

Сурдуну

Секретарь
Регистратор

Сурдуну

19. Особая по этому случаю

Выдано свидетельство по
Смерть 2 Мотого 1924г



13 Світл. рада Василь району Л. Мот місяця 1930 р. № 3

1. Прізвище померлого Мигул його ім'я Віталіу по-батьком Василь

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №)

3. Помер(ла) 20. Мот міс. 1930 р. 4. Чоловік, зівка (підкреслити)

5. Вік 12 (скільки подних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно вказати: а) народилося _____ міс. 1930 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ а) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучився тощо _____ г) вік матері _____ літ.

7. Громадянство померлого УСРР

8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Батько

11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, вказати на які саме (пенсія, стипендія тощо).

в) Якщо жив з інш., джерел, точно вказ. з яких саме.

12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперев. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо — вказати який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (жовука, с.г. артілі, СБЗ'у)

13. Назва підприємств, установи чи закладу, в яких виконує виробництво, де працює, служить або господарює В Світосіві школі

Про вказане або чого, хто його утримував

14. Де помер (удомо, в лікарні, дит. домі тощо) в лікарні Якщо відомо, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) ні Причина смерті — вказати докладно: заболе

Додати лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

11936
16. Адреса заявника

с/з Санкт-Петербурга Васильева. Ю.И.

17. Имя заявителя

Степанов

18.

Секретарь
Регистратор

Секретарь
Регистратор

19. Особливі та різні зазначення.

119 361
 Рада Васильків району 26 лютого місяця 1935 р. № 7

392
 1. Прізвище померлого Смеркат його ім'я Оксана по батькові Михайлівна
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Васильківка
 3. Номер(ла) 26 лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 1921 (скільки повних років мав) сорокнацять років
 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно вказати: а) народилося _____ міс. 193. р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 4 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися: якщо померла перша, вказується тощо укупі вік матері 37 років.
традиційно сім років
 7. Громадянство померлого _____ 8. Національність Українець
 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (в), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні батьків
 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, вказати на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інш., джерел, точно завнач. з яких саме.
 12. Став за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперв. (чл. артій) чи ні, торговель, помічник у заняттях релігій тощо — вказати який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комувн. с.г. артій, СОЗ'у)
 13. Назва підприєм., установи чи закладу, вказавши яке гіробицтво, де працює, служить або господарює к-п "Росісиф"
 14. Де помер (удомо, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — вказати докладно:
 Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

16. Адреса заявника

С. В. Салтасовка Васильев руд.

17. Підпис заявника

Смирнов

18.

Голова ради
С. в. С. А. С. С. у

[Handwritten signature]

Секретар
Регистратор

[Handwritten signature]

19. Особливі та різні зазначен.

ВСалтанська рада Васильків району, 5 березня місяця 1935 р. № 6360

1. Прізвище померлого Григоренко ^{Грицько} ^{Пилипів} ^{С. Васильовича} ¹⁹⁰⁰
 2. Де постійно жив (місто району та села або міста, вул., буд. №)
 3. Помер(ла) 5 березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 20 (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно вказати: а) народилося _____ міс. 1935 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучився тощо _____ г) вік матері _____ років.

7. Громадянство померлого УРСР 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
 10. Чи влюбива прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____

Про померлого, або тако, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, вказати на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив в інш. джерел, точно вказати, з яких саме.
 12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артлі) чи ні, торговель, покійний у заняттях родини тощо — вказати який саме. Для сільських господарств: однокосібник чи член колгоспу (комуни, с.г. артлі, ССЗУ).
 13. Назва підприєм., установи чи закладу, вказати яке виробництво, де працює, служить або господарює

Хліборобство
Колгоспник
К-п сировинний швейн

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) _____ Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомогою померлий (так, ні) _____
 15. Причина смерті — вказати докладно: Туберкульоз легень

Дохано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Місце в'язання

В Саттанівка Васильківського

17. Підпис в'язаних

Умлюк Ілля

18.

Голова р/к
Бюро ВДР

Мухом

Секретар
Резистор

19. Особливі та інші замітки

Видано свідоцтво про смерть
5 березня 1935 року.

свідки

1. Зр-ч в Саттанівки Михайло Гаврилович
Михайлович ~~Довгань~~
2. Зр-ч в Саттанівки Довгань Василь
Левкович. 30.3.35

с. В. Новоселы

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

57 124
122

СІЛЬРАДА
Сільськогосподарський райком

8/VI

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

5/III
Гребінка, Кіровоградська область
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гуца			
2	Ім'я	Варжа	3	По-батькові	Кучишова
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 червня 1935 року			
7	Вік (в минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 42 роки			
8	Чи померлий своїм існуванням чи внаслідок самогубства чи внаслідок іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Професія, спеціальність, ремесло	Земліороб			
10	Місце проживання (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/г. артілі Дзержинської			

19

12.36

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="1"> <tr> <td>Місце селище</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>Д. Новос.</td> <td>Роздольна область</td> <td>РСРР</td> </tr> </table>	Місце селище	Район	Край	Д. Новос.	Роздольна область	РСРР
Місце селище	Район	Край						
Д. Новос.	Роздольна область	РСРР						
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з часу народження.						
12	Причина смерті	[redacted] малярів при навалі серого.						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря в 10/12 30.						
14	Особливі позначки	реєстрація не своєчасно зроблена по замовленню в графі 12 верт. винні						
15	Прізвище і адрес заявника	Бурдін Микола Косов.						
16	Підпис заявника	М. Бурдін						

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

М. П.

ЗАВІД. БІОРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Замечтено в графі 14 верт. 1935. [Signature]

НАРОДНИЙ КОМПАСАРИАТ

СІЛЬРАДИ

СЬКОГО РАЙОНУ

И/И

№ 3

НАРОДНИЙ КОМПАСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ІНСТРУКТОРСЬКОГО РАЙОНУ

Гребінківського району
Гребінки, Київська область

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бузурка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 червня 1935 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 32 роки.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бли. Років.		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	с/г. артіль "Нове життя"		

14

12376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>В. Новос.</i> Район <i>Будинів.</i> Край <i>—</i> область <i>Київська</i> СРР <i>—</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>9 років.</i>
12	Причина смерті	<i>М у верхній частині легень.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>до відрізу лікаря від 1/2 35 року.</i>
14	Особливі позначки	<i>—</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бучакський Радуван Василь-Новосел.</i> <i>Будинівський район.</i>
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]

СІЛЬРАДА
 10/11
 1935
 4

НАРОДНИЙ КОМПІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану
 59 125
 124

ІНСТРУКТОР
 Гребінка, Київська область
 5/11
 1935
 ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 8
 (другий примірник)

Для ЦУНХУ

2	Прізвище	Буренко		
2	Ім'я Катерина	3	По-батькові	Яковича
4	Стать Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 червня. 1935 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11-го числа травня року 1934 р.		
8	Чи мав померай свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) на кошти батьків.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Жлиборочи		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. п. Нове життя		

09

124 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В-Новос</i> Район <i>Гриб.</i> Край <i>Київ.</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік
12	Причина смерті	Воспалення легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка лікаря.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	<i>В. Віталій-Новоселів</i> <i>Грибінський район</i> <i>Гуренко Іван</i>
16	Підпис заявника	<i>Буренко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Буренко

У Б Р
 ВІЛЬШАРЬКО-НОВОСЕЛЦЬКА
 СІЛЬРАДА
 Вільшарьківського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Інструктор ОАГО
 Гребінківського району
 3/III
 Гребінка, Київська область

60
 124
 175

17 липня 1935
 №

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Лерещенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 січня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 38 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	голова сільради м.ва		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вільшарька Новоселиця сільради м.ва		

12

125 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В. Новосел</u> , Район <u>Средіньків</u> , Край <u>Київський</u> селище <u>область</u> <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	38 років
12	Причина смерті	висмилий тиф
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справля середньківської лікарні №23.
14	Особливі позначки	Нереєструвався по вилі хазайки Терещенкової зівки
15	Прізвище і адрес завітника	Терещенко зівка село Вільшанська-Новоселиця середньківського р-ну

38 [Signature]



Підпис завітника

Якщо завітник не є утриманцем, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ДІЛОВО БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

67 135
126

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ВІСНОВИКО-ВОДСЬКИЙ РАЙОН
СІЛЬРАДА
Вісниського району
Запис № 135
1935
М. Слав. Новос.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кузьмиченко			
2	Ім'я	Устим	3	По-батькові	Васильов
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 грудня 1935 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 43			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ділячка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с/е артилю ім. "Зоря"			

14

12636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новосели</u> , Район <u>Зіньків</u> , Край <u>Київська</u> селище <u>Київська</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	45
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	В. Новоселицького Медичний
14	Особливі позначки	Хрещенова була по вул. Хазієвській Кузьмицької Палацка
15	Прізвище і адрес заявника	С. Вілчарська - Новоселицького Зіньківського р-ну Кузьмицької Палацка



6 Підпис заявника
Зв Медич

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

М. П. Вилчарська ЗАПІСНИКОВО ЗАГС Київська ДІЛОВОП

У. С. Р. Р.

62

126

127

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

СІЛЬРАДА

10 грудня 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Трещуцька		
2	Ім'я	3	По-батькові	Семчова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 грудня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 34		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Любитель		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	С/г. Артіль ім "Ново життя"		
	№ запису:	7 справильну № 34		

14

12726

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Новоселиць</u> Район <u>Збівський</u> Край <u>Волинський</u> селище <u>АССР</u> <u>Київська</u>
11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	31
12 Причина смерті	Сенсус генітальний мурит, невідомий, обродити, невідомий
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зовідка про смерть отчубівського лікаря
14 Особливі позначки	Не реєструвалося на війні, хазяїнка, Шерешукка Мишка
15 Прізвище і адрес заявника	Вільницьке-Новоселиць Збівського району с/п адитив ім. Нове життя

5 Підпис заявника

Шерешук



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ашш

ДІЛОВОД

[Signature]

55 му

128

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УДРР
Відділ Актів Громадянського Стану

СІЛЬРАДА
...кого району

28 жовтня 1937

10/811

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Салоченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Бешенова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 жовтня тисяча дев'ятсот тридцять п'ятого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 16... числа жовтня року 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>на кошти батьків</u> 18 (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міборова		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Богослодарська арт. іє. Озертинського		

12836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>В/Новосел.</i> Район <i>Зребітж</i> Край селище область <i>Київс.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті.	<i>дев'ять місяців три дні.</i>
12	Причина смерті	<i>Кровавий понос</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка В-Новоселицького медпункту</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Балотченко Велика Село В-Новоселицького району</i>
16	Підпис заявника	<i>Солтисен</i>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Медведь

ДІЛОВОД

Бурдун

56 128
129

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

121
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Маковенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Навлів
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 грудня місяця дев'ятого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>ні</i> на свої кошти.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгосп		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С/госпартма с. Подгевка.		

12336

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>В. Новос</u> Район <u>Звени</u> Край селище область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>16 років сорок шість.</u>
12	Причина смерті <u>Крупозне захворювання легенів.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Справж. В. Новосемичко Метрику № 1619 25/11 35.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Маковешко Антон Дмитро.</u>
16	Підпис заявника <u>Маковешко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Маковешко

Маковешко

С. В. Бураева

В-Бузьська рада Василівського району „ 6 “ січня місяця 1935 р. № 1.

А К Т О С М Е Р Т Ї

1. Прізвище померлого П.А. Мизушке його ім'я Микола по-батькові Андриашович
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) В-Бузьська
3. Помер(ла) „ 1 “ січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „ 1 міс. (скільки повних років мав) одина місяць
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо г) вік матері років.

7. Громадянство померлого УССР 8. Національність Українська
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-коопер., (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родни тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗу)
13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

с/ес по господарству
Військ. члени К-пу
Іде «П» п'ятирічки

Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: застигла

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

13088
16. Адреса заявника

В. Булавка Васильківський з-д

17. Підпис заявника

За непис. фоліо

18.

Голова ради
З. в. ЗАГСу

Навін

Секретар
Регистратор

Особливості та інші зазначення

В-буца вєткo рада Васильшєвск району „9“ сєчєн місяця 1935 р. № 2-140

ЗАЯС АКТУ ПРО СМЕРТЬ

1. Прїзвище померлого Сахауька його ім'я Марія по-батьковї Антрїова
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) В-буца вєткa
3. Помер(ла) „8“ сєчєн міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік „61“ (скільки повних років мав) шістдесят один.
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо..... г) вік матері..... років.
7. Громадянство померлого УССР 8. Національність Франська
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував.....

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремєсто, промїсел, посада та спеціальн. за ним.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттям: робітник, служб., ремісник, кустар — кючеров, (чл. артіл) чи ві, торговєць, помічник у агента чєн родині тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одиоосібник чи члєн колгоспу (комуни, с.г. артіл, СОЗ'у)
13. Назва підприєм, установи чи закладу, назвачиги яке виробляють, де працює, служить або господарює Колгоспниця
К-му ш. Мєстєв

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо)..... в доми Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:..... є мерєтєв

Додано лікарську довідку №..... Чи може заяс укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

1313
16. Адреса записки

В-бухгалтера Васильевский

17. Подпись записки

Н. И. Ковалев
Лав



Голова рада
З. в. ВАСО

Секретарь
Рекстратор

Курин
Курин

19. Особливі зауваження

В Бугаївсько районі Василівського району, 14 січня місяця 1935 р.

№ 316

1. Прізвище померлого Дермашко його ім'я Оксана по-батькові Гайтимирівна
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) В Бугаївськ
3. Помер(ла) 18 січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 74 (скільки повних років мав) вільний години
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучився тощо " г) вік матері " років.
7. Громадянство померлого УСРСР 8. Національність українка
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а) одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесла, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кошаров. (чл. артілі) чи ін., торговець, помічник у заняттях одних тощо — зазначити якій саме. Для сільських господарів: одноосібний чи член колгоспу (комуни, с.г. артілі, СОЗ'у)
13. Назва підприєм. установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

С/госпозагосп

тосп колгоспу

№ "Молодого"

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:
від старості

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИС АКТІ ПР О СМЕРТІ

6. Адреса заявника

с/р-Фігуровна Васильовна

17. Підпис заявника

у Шахлову
Нашу

18.

Голова ради
З а. ЗАГСу

Секретар
Реєстратор

Вісник
Вісник

19. Особливості різнні зазначені

В. Бузавоки, рада Васильківського району, 19 січня місяця 1935 р. № 133

1. Прізвище померлого Кравченко його ім'я Марія по-батькові Онашаво
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) В. Бузаво
3. Помер(ла) 16 січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік 67 (скільки повних років мав) шістьдесят сім
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „.....“ міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або..... в) батькі дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучився тощо..... г) вік матері..... років.
7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність україн.
9. Родинний стан померлого: нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (в), розлучений (б) — (підкреслити).
10. Чи зловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував
- | | | |
|---|--|-----------------------|
| 11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме. | <u>своягодує</u> | |
| | 12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (ча. арт.) чи ін., торговець, помічник у заняттях член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одиосібник чи член колгоспу (комуни, арт. арт., СОЗ'у) | <u>когоступиць</u> |
| | 13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює | <u>не підприємств</u> |
14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) вдома Якщо вдома, то чи користувався в лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: старість
- Додано лікарську довідку №..... Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Про померлого або того, хто його утримував

16. Адреса заявника

13386

В-б квартна

Василенко г-н

17. Підпис заявника

М. Шевченко
На

18.

Голова ради
З. а. ЗАССУ

Секретар
Реєстратор

Курин
Курин

19. Особливі та різні зазначен.



ЗАШИС АКТЪ ПРО СМЕРТЬ

Вторгівська рада Васильків району, 21 " 11-го місяця 1935 р. № 155

134

- 1. Прізвище померлого Андрійович його ім'я Іоанна по-батькові Іванова
- 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Вторгівка
- 3. Помер(ла) 30 " листопада міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік 89 * (скільки повних років мав) вісімдесят дев'ять років
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося, " " міс. 193 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо " г) вік матері " років.
- 7. Громадянство померлого УРСР
- 8. Національність Українка
- 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
- 10. Чи вдобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував Онука

Про померлого або його, хто його утримував

- 11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш. джерел, точно зазнач. з яких саме.
- 12. Стан за винятком: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперат. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у важкій часті роботи тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с-т. артілі, СОЗ у)
- 13. Назва підприєм. установи чи закладу, зазначити яке підприємство, де працює, служить або господарює С. Семенович
Іван Іванович
Дім III "Інтернаціональний"

- 14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) дома Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: стенокардія

Долано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

16. Адреса заявника

С. Рогожайська Васильєвського Роду

17. Підпис заявника

Гаври
М. Васильєв

18.

Голова ради
З п. ЗАГСу

Секретар
Регистратор

Д. Васильєв

19. Особливі та різні зазначення



11836

№. Адреса виллы

с В-булава Васильева 8-11



Имя и фамилия

Рубальченко
Удому

Служба или

ГСу

Особый вариант назначен

Секретарь
Регистратор

Куренко

С. В. Тугайлова 1935 г/к

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

155
136

ІНСТРУКТОР ОАГС
 Васильківського р-ну
 4 V 1935 р.
 № 1
 Васильків, Київськ. області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище Васильків	Тарубеєв	
2	Ім'я 23 Ір	3	По батькові Ольга Григорівна
4	Стать Жінка	5	Національність Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 ³⁰ Квітня 1935 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... число 66 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) жінка на утриманні свого сина	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	архівна	

13846

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	с. Мбрата Заселені в р. ч.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Зростає 66 років			
12	Причина смерті	Від старості			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає			
14	Особливі позначки	свідки не підтверджують Нерадешко Душин			
15	Прізвище і адрес заявника	Шовтешко Тараска Григорівна			
16	Підпис заявника	Шовтешко			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Шовтешко ДІЛОВОД Марин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

156
137

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №/2

(другий примірник)

Для ЦУРНАУ

1	Прізвище	Бабтюшенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Яковна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 квітня 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... (сім) років (7)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	утриманка батьків		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батьки працюють в к-зі "Інтернаціоналістична"		

Виснавки якого р-ну
42 1935 р.
№ 39
Виснавки, Київська область

В. Бугайчик
Васильківський район
6 квітня 1935
№ 1

73476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Василькове</u> район <u>УСРР</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у записі реєстрації смерті	<u>п о с т і й н о</u>
12	Причина смерті	<u>запалених легень.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>В. Бугаївська мед-амбулаторія</u> <u>лік. пов. т. Левітська.</u>
14	Особливі позначки	<u>Підпис свідків</u> <u>Матусі</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бастюшенко Мотрз. Матвишова</u>
16	Підпис заявника	<u>За Я. Левіт</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Гавриш ДІЛОВОД Курин

В. Бу...
СІЛЬ РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Васильківського району

Відділ Актів Громадянського Стану

с. Кришки

29 липня 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

№ 32

Пошта Васильків

(другий примірник)

Для ЦУНКУ

1	Прізвище	Рибальченко			
2	Ім'я	О.Л.З	3	По-батькові	Андрійович
4	Стать	ж	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 липня 1935р.			Інструктор ОАГО Васильківський район 6 VIII 1935 № Кіевська область Рівненський район
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа 30-го місяця року 1934,			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Українець Районів			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Працює в Р-ні ім. III Інформаційну			

410

10	Місце, де постоїно жив померлий	Місто <i>в Бугацьк</i> <small>Ветеран Краматорск рай</small> селище <small>область</small> АСРР
11	Свідки часу жив померлий у записі реєстрації смерті	<i>Постійно</i>
12	Причина смерті	<i>запалення легенів</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Свідки</i> { <i>1. Лотоха</i> <i>2. Дороше</i>
15	Прізвище і адрес завітника	<i>Кли Рибальченю Огородя Нескурівка</i>
16	Підпис завітника	<i>Рибальченю</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

В. Бугайівська

СІЛЬ РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Васильківського району

Відділ Актів Громадянського Стану

148
139

8 серпня 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№ 32

Донте Василькіа

(другий примірник)

Для ЦУНКУ

1	Прізвище	Мондін	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Микола		Симонавіч
4	Стать	5	Національність
			Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 IX 1935	
7	Вік (минуло років)	23	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ві (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посвда, ремесло)	Средношкільськ вчитель	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одесське державне	

Інструктор ОАГС
Васильківського р-ну

5 IX 1935
Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився... числа... місяця року...
Василькіа

15

13936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Возраївка</i>	Район <i>Василя</i> область <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Возраївка Мед амбулаторія</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Монієв Мотр. Сіпнакська Возраївка</i>		
16	Підпис заявника	<i>Монієв</i>		

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мотр.

ДІЛОВОД

Д. Романенко

В. Бушмидька

СІДЬ РАДА

Васильківського району

м. Катині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

155
1400

25 Вересня 1935

32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГУ

1	Прізвище	Гурин	
2	Ім'я	Брокт	3 По-батькові Званович
4	Стать	чоловік	5 Національність українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Вересня 1935 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... місяця..... числа..... року..... 48 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарств	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Молотова	

ІНСТРУМЕНТ СМГС
Васильківського району
8 х
№ 1935 р.
Васильківська область

14

14036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <i>Васильків</i> область	Край АСРР	<i>УСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>постійно</i>			
12	Причина смерті	<i>Намер Холодна</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні</i>			
14	Особливі позначки	<i>1) Вавгур Б. Сідоренко Мурен</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гурин Володимир Федорович с. В'юратівка Васильків</i>			
16	Підпис заявника	<i>Гурин</i>			

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Хорунжий

ДІЛОВОД

Горюхін

В.-Вугальська

СИЛЬРДА

Васильківського району
м. Київ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13 жовтня 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

№ 52

Повіт Васильків

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Совчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Анатолійович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 жовтня 1935 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився 10 числа жовтня року 1925 3 дні		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримавець батьків		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	роджен. м. "Мікоши"		

14138

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	с. 13-Гуґайвіка Воєнний воєного району Київ. обл.		
12	Причина смерті	постійно перед гоме народженням		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Свідоцтво { 1. Гусинна Гриць		
15	Прізвище і адрес заявника	Совхос Анатолий Павлович		
16	Підпис заявника	Савинський		

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гриць

ДІЛОВОД

Горинь

**В.-Вугальська
СІЛЬРАДА**

Васильківського району

в. КИЇВШИН

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

141
142

23 жовтня 1935

№ 32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Валішко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Савковича
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 жовтня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 75 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/респозоренів підприємства дошки		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Молотова		

Печатка: Васильківський районний комісаріат внутрішніх справ УСРР
Знахідка: [Handwritten signature]

17236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Взбожжівка	Район область Василівка Київська	Край губернія русск.
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Зрощенев		
12	Причина смерті	Старість		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні		
14	Особливі позначки	Свіди { за А. Ф. Язнов Зурденко		
15	Прізвище і адрес заявника	С. Взбожжівка Заручен донетів Дмитрова		
16	Підпис заявника	за Зурденко		

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Завин

ДІЛОВОД

Зоренко

В. Вузьківська

СІЛЬ РАДА

Васильківського району

с. Антонівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

142
143

19 листопада 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

8

№ 32

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Рибальченко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Григорівна		Гришкова
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 листопада 1935 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 9 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримання батька	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батько працює в колгоспі	

Інструктор ЦУНХУ
 Васильківського району
 Рибальченко

04

14376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Василь</i> , Край селище <i>Вторгівка</i> область <i>Київська</i> АСРР <i>у. 10.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>постійно</i>
12	Причина смерті <i>Шляхові хвороби</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Довідка ВЕУкраїнської медико-бухгалтерії</i>
14	Особливі позначки <i>1 скан свідки <u>Хоминан</u></i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Рибалченко Григор. с. Вторгівка Васильків</i>
16	Підпис заявника <i>Рибал</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мухом

ДІЛОВОД

Дорощ

В. БУГАЙВОККА

СІЛ РАДА

Васильківського району

на Кущині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

147
144

21 листопада 1935 р.
№ 32

Пошта Васильків

(другий примірник)

Для друку

1	Прізвище	Завєрашівови	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Олександр		Звачова
4	Стать	5	Національність
	Чин		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 листопада 1935 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 11 місяця року 1931 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	зупинена мати ні	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д)		

НОТРИНТОР
Васильківського району
1935 р.

08

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто Ватугівка Район Валківський Урай У.С.Р.Р.
область Київська АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

постійно

12

Причина смерті

від ворог

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

за № 10
завідувач Військової мед служби

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заявника

Парубець Інечка Ватугівка Валківський

16

Підпис заявника

Парубець

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Муза

ДІЛОВОД

Доромаш

В.-Вугайівська

СІЛЬ РАДА

Васильківського району
на Київщині

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ - УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

16 грудня 1935 р.
№ 32

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Пошта Васильків

(другий примірник)

Для ЦУНКУ

1	Прізвище	Синільник	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Семен		Василів
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 грудня 1935 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року _____	
		52 роки	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник товар	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Київ обл. стану Контрза НК ВД	

ІНСТРУМЕНТ ЗАГС

Коли народився _____ числа _____ місяця _____ року _____

№ _____

Васильків, Київська область

	Місце	Район	Край	
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	АСРР	
		область		
		Валківський р-н	Київська обл.	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	постійно		
12	Причина смерті	туберкульоз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні		
14	Особливі позначки	Свірки, Карківка, А. Чупина		
15	Прізвище і адрес заявника	Симоненко Іван Іванович с. Вільшань		
16	Підпис заявника	Симоненко		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Мусалієв Савенко



с. Вин. Стави

У. С. Р. Р.
ГРЕБІЯКІ-СТАВСЬКИЙ
РАЙОННИЙ РАДА

Гребіянського району
13 лютого 1935 року

№ _____
с. Високий-Стан.

НАРОДНИЙ КОМПІЮСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Гребіянського району
Гребіянського Стану

Інструктор ОАГС
10/11
1935 р.

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 1

Гребіянська, Катківська
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Рябачук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Коварова
4	Місце	5	Національність	Українка
6	Дати (число, місяць, рік)	28 квітня 1935 року		
7	Вік (у роках)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 84 р.		
8	Померлий своїм чином до існування чи внаслідок самогубства чи іншої особи	Так, ні (підкреслити) Утримання сина		
9	Професія (спеціальність, посада, ремесло)	Націоналістична організація		
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Високий-Стан - в своєму господарстві		

145
146

05

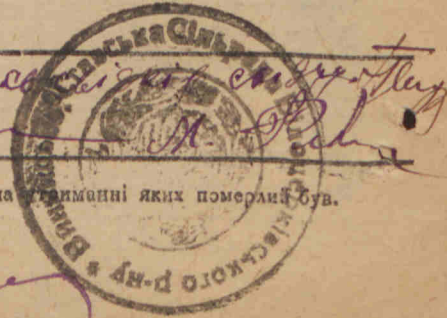
14638

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вин-сидови</u> Район <u>Трибулівський</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>жив постійно</u>
12	Причина смерті	<u>від старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>з цієї заявка та свідоцтво</u>
14	Особливі позначки	<u>Про неспроможну реєстрацію складено акта</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вин-сидови Федоренко Кузьмо Осипов.</u>

16 Підпис заявника

К. Рибанюк М. Рибанюк М. Рибанюк

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО:

У. С. Р. Р.

ВІСНОВКО-СТАВСЬКА
СІЛЬРАДА

Грибінського району
18 квітня 1935 року

№ _____
В. Вісниського-Став.

НАРОДНИЙ КОМУНАРИАТ ВІСНОВКО-СТАВСЬКОГО РАЙОНУ
ІНСТРУКТОР ОАГС
Відділення
Грибінського району
10/IV
1935 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Варчиш		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сергієва
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 квітня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 22 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н Якіра Вишківська		

14

14888

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Винь-Ветови</u>	Район <u>Винь-Ветови</u> Край <u>Винь-Ветови</u> область <u>Винь-Ветови</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>немає даних</u>	
12	Причина смерті	<u>мінні зін (говірка лікаря біг 25/IV - 35р.)</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Доказка біг 29/IV 35 року Мершої лікаря т. біг 29/IV</u>	
14	Особливі позначки	<u>Про неспроможність реєстрації складено акт</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Винь-Ветови Варшико Глиши Глицькіт</u>	
16	Підпис заявника	<u>Г. Варшико</u>	



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григор

ДІЛОВО

Григор

У. С. Р. Р.

ВІСЬМО-СТАВСЬКА
СІЛЬРАДА
Гришинського району
22 Травня 1935 року
№ _____
Вісн.-Сідовськ

НАРОДНИЙ КОМПІЮТАР ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Інструктор
Гребінківського району
Громадянського Стану
1935

13
144
118

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 3

№ 10/11
Гребінка, Київська область
(вручи примірник)

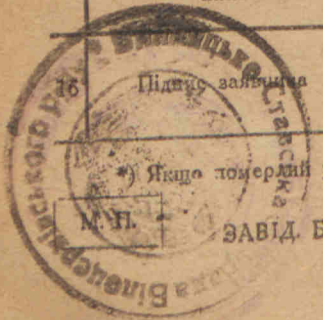
Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кровчицко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Росчанів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 травня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	18 років		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Так, ні (підкреслити)		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Хлібзруб		
		Він-Сідовськ - своє господарство		

15

14828

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Харківська</u> Район <u>Харківська</u> Край <u>Харківська</u> селище <u>Вир-Сіолова</u> область <u>Харківська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>постійно</u>
12	Причина смерті <u>Віг простуды</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Зі свідоцтва загальної та спеціальної</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Вир-Сіолова</u>
16	Підпис заявника <u>Кровченко Сем пренко Рихишк</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОЙ

Теня *Рихишк*

У. С. Р. Р.

ДІПЛОМ СТАВОВИЙ

СПІВРАДА

Грибівського району

10 червня 1935 року

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСЬОТІВНИХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ОАГС
Городо-Славського р-ну
5/III

14
148
149

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Білоус		
2	Ім'я	3	По-батькові	Яковліва
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 червня 1935 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 90. 90 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вин. ешапи к-п. Тосійшов.		

09

149 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Требівський</u> Край селище <u>С.Вин. Сіава</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Постійно</u>
12	Причина смерті	<u>від Старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зіслів завіска та свідків</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вин. Сіава Вілоус Трицько Олександр</u>
16	Підпис заявника	<u>Волод. Вілоус</u> <u>Сіава</u> <u>Трицько</u>

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



М. П.

ЗАБІЛ. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВО

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

ВІННИЦЬКО-СТАВСЬКА
СІЛЬРАДА

Городищенського району

10 червня 1935 року

№

с. Винницькі-Стави.

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУМЕНТ ОАГС
Гребінківського району
1935 р.
Гребінківська, Київська обл.

443
150

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Курмазанко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федорова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 травня 1935 року		
7	Вік (минуло років) 25р.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 25 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобка		
9 ^a	Місце роботи (назва підприємства, коопспу і т. д.)	с. Вш. Сіяви к-п "Якір"		

14

15036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>С. Зин. Сівава</i>	Район <i>Тредіненський</i> Край область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Постійно</i>	
12	Причина смерті	<i>хвороба Туберкульоза</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>зі слів заявника та свідків.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Зин-Сівава Курмазенко Данило Охримів</i>	
16	Підпис заявника	<i>Заявник: Зурин</i>	<i>Свідки: Вісничук, Прудяк</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВО

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

ОЛЕНІВКО-СТАВСЬКА

РАДА

Городишчанського району

13 Червня 1935 року

№

В. Оленівка-Стави.

НАРОДНИЙ КОМПІАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Виділ Актів Громадянського Стану

ВСТРУПОВА ОАГС
Городишчанського району
1935
5/11
Городишчанська область

16
150
151

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Рудетик		
2	Ім'я	Зван	3	По-батькові
				Лейров
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Червня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 79 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Вш.-Сіяви		

16

18438

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>С. Вил-Сівалі</i>	Район <i>Грибінський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------------------------------	---	--------------

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

12	Причина смерті	<i>від простуды</i>		
----	----------------	---------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Туберкульоза лівого легкого</i>		
----	--	------------------------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Вил-Сівалі Рибиник Гейро Саків</i>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<i>Свідки: Завби Рибиник Жени Савченко</i>		
----	-----------------	--	--	--

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григор

ДІЛОВО:

Григор



У. С. Р. Р.

ВІСНИЦЬКО-СТАВСЬКА

РАДА

Славського району

17 червня 1935 року

Славський Стан.

НАРОДНИЙ КОМПІЮСАРИТ ВІДІЛІННЯ ВІДІЛІННЯ ВІДІЛІННЯ ВІДІЛІННЯ
Відділення актів громадянського стану
Гребінківська область

ІНСТРУКЦІЯ
№ 5/111
1935 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гуцук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Самілова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 червня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 13 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Вил Сіяви одноосібний		

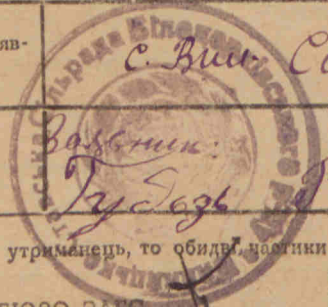
17
151

15

4238

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Требішків</u> Край селище <u>С.Вин-Сінави</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жия померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Постійно</u>
12	Причина смерті	<u>віг проситуди</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>зі слів заявника та свідків</u>
14	Особливі повначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С.Вин-Сінави Тузь Таша Іванова</u>
16	Підпис заявника	Відки: <u>Тузь Таша Іванова</u>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВО:

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

ЛІПЛЯНСЬКО-СТАВРЬСЬКА
ОБЛАСТЬ
СІВЬРАДА

Грибінського району
24 Сервія 1935 року

№ _____

Ліплянська-Става

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІНУТРИШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Самійченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Дмитрів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Сервія 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 68 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) Утримується сім'я		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Вил. Става К-п "Посіпичов"		

12
192
153

04

15836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бридінський</u> Район <u>Київська</u> селище <u>С.Вин-Сілави</u> область <u>Київська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Тюссійно</u>
12	Причина смерті	<u>від Скаротини</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>від слів задовника та свідків</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Самійленко Павло Д. С. Вин-Сілави</u>
16	Підпис заявника	<u>Самійленко Павло Д.</u> <u>Котенко Ганна</u>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВО

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.
Винницько-Ставський
Сільрада

Сільського району

2 липня 1935 року

№ _____

с. Винницькі-Стави

НАРОДНИЙ КОМПЮБІРАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділення в сільському районі
Винницького Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

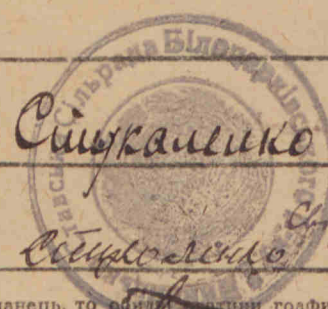
Гребінка, Катюк, обласн
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Стукаленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 червня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 16 червня 1934 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Не утримує батьків.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Непрацездатна - батько хворий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Вин- Стави К-п „Якіра“		

15436

10	Місце, де постійно жив померлий	Міста Район <u>Тредіненський</u> селище <u>С. Виш-Сіаби</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постійно
12	Причина смерті	Шкертати
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	зі слів завіска та свідків
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сішкаленко Василь Андр. с. Виш-Сіаби



Підпис заявника { *Сішкаленко* } *Хурдов* *Зеленко*

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

М. П. ЗАГ. БЮРО ЗАГС

Миско

У. С. Р. Р.

СІЛЬРАДА
цького району

3 липня 1935 року

№

Вінницька-Става

НАРОДНИЙ КОМПЮСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділення № 1
Грешів Громадянського Стану

ІНСТРУМЕНТАРІАТ
3/III
Гребінка, Київська область

8164
155

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Лурмазешко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Дашкова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 липня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково коли народився..... числа..... місяця року..... років (п'ять років)		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти) Як українські вояки		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібароб		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	с. Вил-Сітали к-п „Явір”		

04

45326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Гребінська</u> Район <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Вин-Сіава</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Постійно</u>
12	Причина смерті	<u>від простуженої похві</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Зі свід завіника та свідків</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес завіника	<u>Курмазенко Дашко от. с. Вин-Сіава</u>
	Підпис завіника	<u>Дашко Курмазенко</u>



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

ЗАСІД. БЮРО ЗАГС

Мир В ДІЛОВО

У. С. Р. Р.

ВІННИЦЬКО-СТАВСЬКА
СИЛ'РАДА

ського району

3 *Мічня* 1935 року

№

В. Винницькі-Стави.

НАРОДНИЙ КОМУНАЛІЗАЦІЙНИЙ
ІНСТРУМЕНТАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділення р-ну
Гребінки Київської області 1935

ЗАПИС АКТІВ БРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
ЗАПИС АКТІВ ПРО СМЕРТЬ № 17

Гребінка, Київська область

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Трошидюк</i>	
2	Ім'я <i>Маріка</i>	3	По-батькові <i>Федорова</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>2 Мічня 1935 року</i>	
7	Вік (минулих років) <i>24 роки</i>	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>24 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>Дітибуржуйка</i>	
9*	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>С. Вин-Сіови № 5 Дітибуржуйка</i>	

155
56

14

15636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вин-Сіови</i> Район <i>Трибітський</i> край селище <i>Рибівська</i> область <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>посійино</i>
12	Причина смерті	<i>віз трупа</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Всіх завіток та @віжів</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес завника	<i>Трохимко Степан Фудай Вин-Сіови</i>



Строки:

Стеценко *Ароним* *за* *Він*

Ароним

ДЛОВОІ

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

У. С. Р. Р.

ВІННИЦЬКО-СТАВСЬКА
СИЛ'РАДА

ського району

16 травня 1935 року

№ _____

В. Винницькі-Стави.

НАРОДНИЙ КОМП'ЮБІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Гребінківського району
Актив Гребінківського Стану

Інструмент ОАГС
3/1111
Гребінка, _____ області

ЗАПИС АКТА ^{№ _____} ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Саушито</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Воядичин</i> <i>Теліт</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Чорадичин</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 травня 1935 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <i>8</i> ... місяця року <i>1932 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <i>Наутиршани</i> <i>Світло</i> (підкреслити)		
9	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібгород</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Вин. Стави</i>		

06

10
156
157

15736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Дин-Види</u> Район <u>Томтеского</u> оселище <u>Кіт-Вісн</u> область <u>Кіт-Вісн</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Постійно
12	Причина смерті	Мієрдин
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Зіслів Вовнича та свідков.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сасетинко Глеоро Таур с Вис-Вісн
16	Підпис заявника	Сасетинко Г. Свідки: <u>А. Чубенко</u> <u>Вовнича</u>



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

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВО

У. С. Р. Р.

ВІННИЦЬКО-СТАВСЬКА
СИЛЬРАДА

ського району

17 *твітня* 1935 року

№ _____

в Винницькі-Стави.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНУТРИШНІХ СПРАВ

Інструктор
Гребінківського Бродячого Стану
1935 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Вершинко</i>		
2	Ім'я <i>Ганна</i>	3	По-батькові	<i>Посинова</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Росіянка Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 твітня 1935 року</i>		
7	Вік (минуло років) <i>42 р.</i>	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>42 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посвда, ремесло)	<i>Хлібяр</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С Вин-стари</i>		

16

15876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Трибуна</i> район <i>Киньшівка</i> область <i>Південна</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Постійно</i>
12	Причина смерті	<i>Від зайняття ногою</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вісник Зовнішніх та внутрішніх</i>
14	Особливі позначки	<i>Зокрема в графі №5 не вжито</i> <i>структурі ДС Коноус</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Варченко Іван Тимонович @ Вул. Сідова</i>
	Підпис заявника	<i>Варченко Радохор Саміченко</i>



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

М. П.

ЗАГС, БЮРО ЗАГС

Іван В. Діхвор

У. С. Р. Р.

ВІННИЦЬКО-СТАВСЬКА
СІЛЬРАДА

ського району

17 *липеня* 1935 року

№

Винницькі-Стави.

НАРОДНИЙ КОМІСІОНАТ ВРУТРАШНІХ СПРАВ

ІНСТРУКТОРАТ
Відділ Агасового р-ту
Гребінка, Київськ. області
1935

Гребінка, Київськ. області
1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Рактик</i>		
2	Ім'я <i>Маріна</i>	3	По-батькові	<i>Антонівна</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14 липня 1935 року</i>		
7	Вік (минуло років) <i>брат</i>	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>братів</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>на утриманні батьків</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>додбуроби</i>		
9а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С Вин-Сінови К П Акіра</i>		

04

159 жв

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Трибухівського</u> район Край селище <u>Вин-Ситови</u> області <u>Трибухівська</u> АССР
11 Склічки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Постійно</u>
12 Причина смерті	<u>Сіг шкарлатини</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Згідно записки та свідоцтв.</u>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Рижинко Ганна Іванівна Стин-Ситови</u>
Підпис заявника	<u>Рижинко Ганна Іванівна</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДРОБОГ

У. С. Р. Р.

ВИННИЦЬКО-СТАВСЬКА
СІЛЬРАДА

ського району.

17 *листопада* 1935 року

№ _____

с. Винницькі-Стави.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІТРИШНІХ СПРАВ

Відділ **САГС**
ІНСТРУКТОРІВ ГРОМАДЯНСЬКОГО СТАНУ
Гребінківського р-ну
1935 р.
№ _____
(докум. Катаск. області
Гребінківський)

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 15

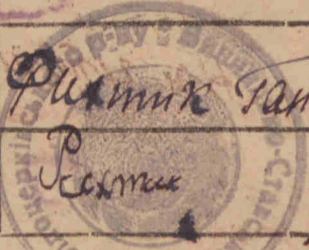
Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Ришак</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Антонів</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>15 листопада 1935 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>8 років</i>		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> <i>На утриманні батьків.</i> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільбароб</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>С Вин-Сави № 11 Акіра</i>		

04

16036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Трибунальський район</i> селище <i>Синь-Сидівці</i> область <i>Трибунальська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Сіг занора мори</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Звітів Водника та Овигуба</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Радник Ганна Іванівна Синь-Сидівці</i>
	Підпис заявника	<i>Радник</i>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Ганна Іванівна
Синь-Сидівці

ДІЛОВО

У. С. Р. Р.

Винницько-Ставська
СІЛЬРАДА

Сільського району

8 Серпня 1935 року

№

Винницькі-Стави.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Погорілий		
2	Ім'я	3	По-батькові	Фридоць
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Серпня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 1 місяця року 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) На утриманні бабунки		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	С.Вин-Стави п.п. Пасійшов		

10136

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Требівський</u> область <u>Київська</u> АСРР селище <u>с. Ам-Сілав</u>
11	Часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Постійно</u>
12	Причина смерті <u>Від простуди</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Від сльб завшишка та свідків</u>
14	Особливі позначки <u>Погорільці, Богдан, Шингол</u>
15	Прізвище і адрес завізника <u>Погорільці Фидось Гавриль с. Ам-Сілав</u>
16	Підпис завізника <u>Погоріль Ф. Богдан</u>

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



ДІЛОВО

Handwritten signature and official stamp of the State Bureau of Statistics.

У. С. Р. Р.

ВІННИЦЬКО-СТАВСЬКА
СИЛЬРАДА

Забілювське о району

4 Новий 1935 року

№

с. Винницькі-Стань.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІСНУШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

THE DIRECTOR OAGS
10/11/35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шульгов		
2	Ім'я	С	По-батькові	Свистукова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 Новий 1935р		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 3 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) утриманням батька		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібопашка		
	Місце поховання (назва підприємства, колгоспу, кладовища)	у к-ні Корово		

04

16236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище В-Стівів	Район <u>Звенизкий</u> Край область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Постійно	
12	Причина смерті	забито автомобільною колією 1/8 1935р.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні, зі свід. матері та свідків та довідка інспектора міліції від 1/8-1935р.	
14	Особливі позначки	1) Мочульський Миколай Петрів. 2) Сошнієва Ганна Данилівна	
15	Прізвище і адрес заявника	Шульгов Ірина Іванівна, с. В-Стівів	
15	Підпис заявника	Звинен. Шульгов розписався за Косенчука Свідки: Сидиш Маруся	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Шульгов

Р. Р.

ВІННИЦЬКІ СТАВСЬКІ
СІЛЬРАДА

Забіжувське о району
5 Нової 1935 року

№
с. Винницькі-Стави.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Дітей Громадянського Стану
10/11
Гребінківська обл.

34
162
163

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28.

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Иван		
2	Ім'я	3	По-батькові	Иваново
4	Стать	5	Національність	Українсько
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Нової		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 1 листопада року 1935 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Утримавець Ротом.		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібопоборство		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	у к.т. Костиньськ.		

22

16326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>В. Сілів</i>	Район <i>Григорієвський</i> рай область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Постійно</i>	
12	Причина смерті	<i>Дегенератив</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Зі слів батька і матері свідків</i>	
14	Особливі позначки	<i>1) Соматично - Туберкуліоз 2) Мухи Сивка</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Жуков Йосип Іванов с. В. Стари.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Свідки: Сивка Муха</i>	



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

ДІЛОВО: *Григорієвський*

ДІЛОВО: *Григорієвський*

У. С. Р. Р.
Винницько-Ставськ
Сільрада
 Зредіанського району
 5 *Новтиса* 1935 року
 № _____
 с. Винницькі-Стави.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ІНВЕНТОР АКТІВ
 ГРЕБІННИЙ № 10/Х
 (другий примірник)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Насстенко</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Єрщуків</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>4 Новтиса</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>1934</i> року <i>Варешинь</i> числа <i>Варешинь</i> місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>Утримався самостійно</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібопоборство</i>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>у к-ті імені Посташова</i>		

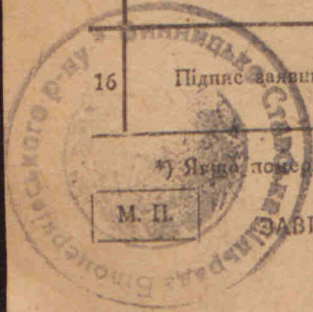
85
167
164

04

16436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Велике Б. Стари</u> Район <u>Гребинківський</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Постійно</u>
12	Причина смерті	<u>Дегенератив.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>зі слів моніторі, при свідкув.</u>
14	Особливі позначки	<u>1) Вакцинації Занько</u> <u>2) Мухомор Сивков</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Настенко Федора Терешківна с. В. Стари</u>
16	Підпис заявника	Заявник: <u>Настенко Федора с. Занько</u> Свідки: <u>Сивков</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Михайло

ДИЛОВОЙ

Сивков

ВІННИЦЬКИЙ СТАВСЬКИЙ
СІЛЬРАДА

Гребінківсько-о району

7 № 06 тид 1935 року

№ _____

с. Винницькі-Стави.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРС

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Курименко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Курим'є
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 № 06 тид 1935 р.		
7	Вік (минуло років) <i>1 місяць 15 д</i>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>1934</i> числа <i>листопада</i> місяця <i>5</i> року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <i>утримався батьком</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>у к-ті Костюшева</i>		

16586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Берегове</u> Район <u>Берегове</u> область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Поетт 120
12	Причина смерті	Дезинфекція
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні зі слів шийпері та санжівів
14	Особливі позначки	1) Кузьменко Максим 2) Ключенко Василь
15	Прізвище і адрес заявника	Курчишко Марія Федосівна с. Берегове
16	Підпис заявника	Заявник: <u>Курчишко</u> Свідки: <u>Кузьменко</u> <u>В. Ключенко</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО:

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

ВІННИЦЬКО СТАВСЬКА
СІЛЬРАДА

Здобувського району

11. Новомис 1938 року

№ _____

с. Винницькі-Стави.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТ. АКТ. СТАНС. РАД
Громадянського Стану

10/81

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31.

Г. (другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Варченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михів.
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Новомис 1938р.		
7	Вік (в число років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1934 року 23 лютого		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) утримувався Родиною		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство.		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	у к. н. "Російський"		

821
165
166

04

18636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Район Гребінки</u> селище <u>В. Стрелки</u> область <u>Київська СРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постійно
12	Причина смерті	Дефект серця.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні; зі слів медсестри, тата вбив.
14	Особливі позначки	1) Мухомор 2) Ключиком Вогни.
15	Прізвище і адрес заявника	Ворженко Матр. Коненківська с. В. Стрелки
Підпис заявника		Заявник: <u>Воранко</u> Свідок: <u>В. Мисюк</u>

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



ЗАВ. Д. БУРО ЗАГС

Триває

ДІЛОВО!

Воранко

У. С. Р. Р.

ВІННИЦЬКО-СТАВСЬКА
СІЛЬРАДА

Гребінківського району

11/х 1935 року

№

с. Винницькі Стави.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32.

ІНСТІТУТ ЗАГС
Гребінківського району
№ 10/х
Гребінківка, Київська обл.
Громадянський примірник

88
166
167

Для ЦУНХУ

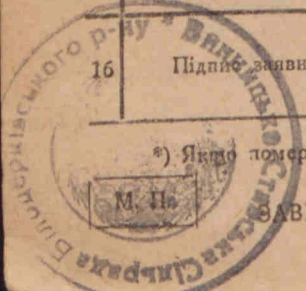
1	Прізвище	Довгий		
2	Ім'я	3	По-батькові	Степанів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Нювтиз 1935р.		
7	Вік (минуло років) 5р.	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1930 числа Вересня 28 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>утримався батька</i>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство.</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, кол. оспу і т.д.)	<i>у к.ні Акрод.</i>		

04

16836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>В-Стівки</i>	Район <i>Гребінківський</i> область <i>Київська</i> , АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Тостітко</i>	
12	Причина смерті	<i>Школу погинув</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні з сімей батиска, то сестра.</i>	
14	Особливі позначки	<i>1) Школи Сосновий 2) Кем'ячків Володимир.</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Добрий Степан Сергійов с. В-Стівки</i>	
16	Підпис заявника	<i>Заявник: С. Добрий</i> <i>Свідки: { В. Школов. Школов }</i> <i>Мухомор</i>	

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мухомор

ДІЛОВО:

Мухомор

У. С. Р. Р.
ВІННИЦЬКО-СТАВСЬКА
СІЛЬРАДА
ського району

12 Новтис 1935 року

№ _____
с. Винницькі-Стави.

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33.

10/ХІ
Госбюро, Київ. обл. обласн.
(Додатний примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Руденко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Срицькової
4	Стать	5	Національність	Української
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 <u>Новтис</u> 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>28/Х</u> числа _____ місяця року <u>1935 р.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Утримався сам</u>		
9	Професія (спеціальність, посвід, ремесло)	<u>Клибодобство</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	<u>у к-ні "Акірод"</u>		

16836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище В. Стрива	Район ^{Степанівський} Київської область ^{Кіровоградська} АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Три місяці	
12	Причина смерті	Захворів на тиф	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні з'явився лікарі, тоді свідков	
14	Особливі позначки	1. Сомносивити мовозна 2. Ключиком Вогни.	
15	Прізвище і адрес заявника	Руденко Микола Іванович с. В. Стрива	
	Підпис заявника	Свідки: В. Ковч. Зол. Мел. Гречинський. // Ключиком Соменський	



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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

Михайло

ДИЛОВОЇ

Григор

У. С. Р. Р.

ВІННИЦЬКО-СТАВОВСЬКА
СІЛЬРАДА

ського району

1935 року

№

с. Винницькі-Стави.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Соміленко			
2	Ім'я	Восиль	3	По-батькові	Микола
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 листопада 1935р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 15 числа листопада року 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> утримується Сім'я			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібопосівство			
10	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу)	Ні - одностайний			

40

168

169

10/11

14/5

ОАГС
1935 р.
Гребінківська область

14

4

169 зб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище В. Стява	Район Землеробський область Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Постійно	
12	Причина смерті	Дефекти	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні зі слів батьки та свідків:	
14	Особливі позначки	1. Прозріння Іван Іванов 2. Кушаківський Станіслав	
15	Прізвище і адрес заявника	Соліщенто Микола Іванов с. В. Стява	
16	Підпис заявника	за деп. респ. Кошарок	Свідоки: 1. Калаш 2. Шквар

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО:



Handwritten signature

Handwritten signature

У. С. Р. Р.

ВІННИЦЬКИЙ СТАВСЬКИЙ
СІЛЬРАДА

сільсько о району

15 Новий 1935 року

№

с. Винницькі-Стави.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 55

Г (другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Волошин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федотів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Новий 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 7 числа... року... 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Утриманням Родина		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство.		
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	У к-ні Корови		

23 165

ІНСТІТУТ ЗАГС
ГРЕБІННИК
10/11
№ Катківська

23

4

17036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В-сави	Район ² Звідківський Край область Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постійно	
12	Причина смерті	Дезентерія	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні зі слів матері, та свідків	
14	Особливі позначки	1. Костецької Олеси Іванівна. 2. Кочерго Володимир.	
15	Прізвище і адрес заявника	Володимир Кочерго Володимирівна с. В-Сілівка.	
16	Підпис заявника	Володимир Кочерго { Костецька В. Іванівна.	

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Місцевий

ДІЛОВО

Кочерго

У. С. Р. Р.

ВИННИЦЬКО-СТАВСЬКА
СИЛЬРАДА

Здобито в сільському районі

20/7 1935 року

№

с. Винницькі Стави.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІННИЦЬКО-СТАВСЬКОГО РАЙОНУ

Відділ Актів Тромедянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Погоріца			
2	Ім'я	Советкоі	3	По-батькові	Орехової
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Жовтня 1935 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 1935 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>Утримувалася батьком</i>			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлоболюбство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	<i>У к-ні Постипило.</i>			

24/80

РАГС
ВІСНИК
ГРЕБІННИК
1935

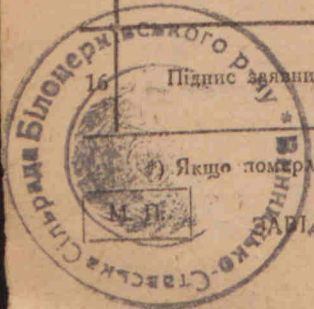
13

4

13186

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище В-Стави	Район ^{Заїкарський} рай область Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Постійно	
12	Причина смерті	Шкода мети	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	зі слів батька та сестри.	
14	Особливі позначки	1. ^{світан:} Вуха солдата / Мухи с, 2. Ключиком Волині. В. Наюченко.	
15	Прізвище і адрес заявника	Погорілий Федосєв с. В-Стави.	
16	Підпис заявника	Погорілий <i>Ф</i>	

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



ДІЛОВО

Місцеве ділове

У. С. Р. Р.

ВІННИЦЬКО-СТАВСЬКА
СИЛЬРАДА

Здобувського району
20 / 4 1935 року

№

с. Винницькі-Стави.
с.в. 12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ІНСТРУКТОРСЬКА
КАБІНЕТ
Відділ інструктивних справ Р-ну
Гребінківського повіту

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 37

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Восурженко			
2	Ім'я	Заміна	3	По-батькові	Килишів
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 листопада 1935 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 10 числа грудня року 1934 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> Чубрисевич Ротина			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібодобство			
9а	Місце роботи (назва підприємства, кооперу)	у к-ті Антон			

04

18236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце оселище В-Строби	Район ^{Дубніківський} область Київська	Україна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постійно		
12	Причина смерті	школярської		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	зі слів Батьки, та свідків.		
14	Особливі позначки	^{Свідки:} 1) Шухай Совако 2) Кенченто Вадим. Неавторська реєстрація в місті Київ, Сомерів.		
15	Прізвище і адрес заявника	Вадименто Пилип Григоров с. В-Строби		
16	Підпис заявника	П. Вадименто ^{Свідки:} { Шухай Совако Кенченто Вадим		

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

У. С. Р. Р.

ВІННИЦЬКО-СТАВСЬКА
РАДА

Славгородського району

3/11 1935 року

№

с. Винницькі Стави.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВІННИЦЬКО-СТАВСЬКОГО РАЙОНУ

Відділ Дітей Громадянського Стану

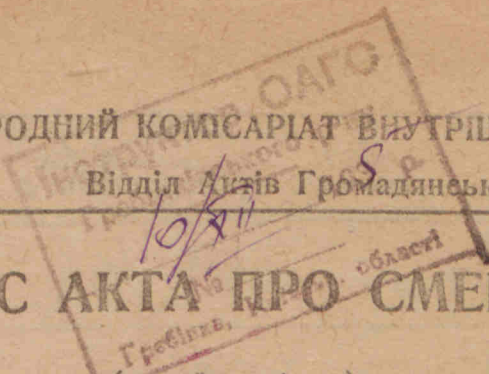
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 38.

Гребінка, (другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Волошин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Резуб
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 листопада 1935р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 10 років		
8	Чи мав померлий свої власні до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Любовець		
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу тощо)	у к-ні Корівка		

26/11/35
173



14

17386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище В. Гайби	Район Зубнівський області Київської СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постійно	
12	Причина смерті	Шкарлатини	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні зі слів шойтеї та свідков	
14	Особливі позначки	1) Костецької Кляни Ковтоска 2) Сурецько Іван Суречини	
15	Прізвище і адрес заявника	Володимир Явдовий Явдовий с. В. Стівч.	
	Підпис заявника	Володимир	

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОЙ

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

Винницько-Ставський
Сільрада

сільського району

1935 року

№

с. Винницькі-Стави.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актив Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Волошин			
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Федотів
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 листопада 1935 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хатобудівство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у к-ні Кобелев			

ІНСТРУМЕНТ АКС
ГРЕСІМ...
№ 10/811
1935

24
185
174

43

4

12436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В. Стриби	Район Світловодський область Київська АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Постійно	
12	Причина смерті	Всич припадку	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні зі слоб військової смерті.	
14	Особливі позначки	1. Куршмазівка Мостами 2. Слюхої Коширники	Куршмазівка Муса
15	Прізвище і адрес заявника	Володимир Стефанович Сидорів, с. В. Стриби	
16	Підпис заявника	Володимир	

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



М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *[Signature]* ДІЛОВО: *[Signature]*

У. С. Р. Р.

ВІННИЦЬКО-СТАВСЬКА
СІЛЬРАДА

ського району

1935 року

№

с. Винницькі-Стави.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Самостіна	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Олександрівна		Юхимовою
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 листопада 1935 року.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....	
	4 роки.	27 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посвда, ремесло)	Хліборобство	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Водноосвітницьке.	

28
184
125

10/511

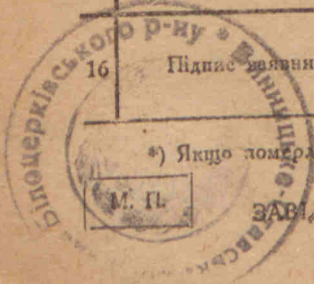
Віс
5/11-521.

15

17536

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> </tr> <tr> <td>оселище <i>В-Вітків</i></td> <td><i>Середина</i> ² область <i>Київська</i> АСРР</td> </tr> </table>	Місто	Район	оселище <i>В-Вітків</i>	<i>Середина</i> ² область <i>Київська</i> АСРР
Місто	Район					
оселище <i>В-Вітків</i>	<i>Середина</i> ² область <i>Київська</i> АСРР					
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Постійно</i>				
12	Причина смерті	<i>втр. простуди</i>				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні з історією хвороби та епіграм.</i>				
14	Особливі позначки	<table border="0"> <tr> <td><i>1. Середина Іван Андрій</i></td> <td><i>Середина</i></td> </tr> <tr> <td><i>2. Прядченко Іван Дмитрій</i></td> <td><i>Прядка</i></td> </tr> </table>	<i>1. Середина Іван Андрій</i>	<i>Середина</i>	<i>2. Прядченко Іван Дмитрій</i>	<i>Прядка</i>
<i>1. Середина Іван Андрій</i>	<i>Середина</i>					
<i>2. Прядченко Іван Дмитрій</i>	<i>Прядка</i>					
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Соколов Іван Михайлович Андрій в с. В-Вітків.</i>				
16	Підпис заявника	<i>Соколов</i>				

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григор ДІЛОВО: *Григор*

У. С. Р. Р.

ВІННИЦЬКО-СТАВСЬКА
СИЛЬРАДА

Забіжківського району

№ 15/хп 1935 року

№

с. Винницькі Стан.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТУ ПРО СМЕРТЬ № 41

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1) Прізвище	Черменко		
2) Ім'я	Єлиза	3) По-батькові	Логвинової
4) Стать	Жінка	5) Національність	Українська
6) Час смерті (число, місяць, рік)	7 лип. 15 грудня 1935 р.		
7) Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 7 років		
8) Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9) Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство		
10) Місце роботи (назва підприємства, коагоспу (с. д.))	у к. мі. ін. Криво-		

201
N 43
176

04

17638

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище В. Стари	Район <u>Городишківський</u> область <u>Київська</u> , АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Постійно	
12	Причина смерті	Трещотини, пухляки	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні зі сльоз війскої та с. в. г. в. в.	
14	Особливі позначки	1. Косицький Селенко 2. Силичівка С. в. в. С. в. в.	
15	Прізвище і адрес заявника	Герценко Лаврентій Семенович с. В. Стари	
16	Підпис заявника	Герценко Л	



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григор

ДИЛОВОЙ

Степан

У. С. Р. Р.

ВІННИЦЬКО-СТАВСЬКИЙ
СІЛЬРАДА

Винницького району

№ 29/ху 1935 року

№

с. Винницькі-Стави.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42.

ІНСТРУКТОРСЬКИЙ
ГРЕБІННИЙ
12/1
Г. С. Р. Р.
К. С. Р. Р.
Б. С. Р. Р.
С. С. Р. Р.
Д. С. Р. Р.
І. С. Р. Р.
К. С. Р. Р.
Л. С. Р. Р.
М. С. Р. Р.
Н. С. Р. Р.
О. С. Р. Р.
П. С. Р. Р.
Р. С. Р. Р.
С. С. Р. Р.
Т. С. Р. Р.
У. С. Р. Р.
Ф. С. Р. Р.
Х. С. Р. Р.
Ц. С. Р. Р.
Ч. С. Р. Р.
Ш. С. Р. Р.
Щ. С. Р. Р.
Ъ. С. Р. Р.
Ы. С. Р. Р.
Э. С. Р. Р.
Ю. С. Р. Р.
Я. С. Р. Р.

30
186
177


(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кученко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Потоминь.
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 грудня 1935 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 57 р. 11		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібопоборство.		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	у к-ні імені Російської		

14

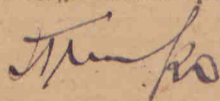
17726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище В. Строби	Район <u>Вербівський</u> край область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Постійно	
12	Причина смерті	Хвороба несучкою	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ні зі слів сестри та свідків	
14	Особливі позначки	1. Найкращий миколай 2. Куценко Вошань. Куценко	
15	Прізвище і адрес заявника	Куценко Миколай Вошань. Куценко с В-Строби.	
16	Підпис заявника		

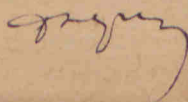
*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



ДІЛОВО





У. С. Р. Р.

ВІСНИЦЬКО-СТАВОВСЬКА
СІЛЬРАДА

Забілівського району

29/хл 1935 року

№

в. Винницькі-Стави.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Гребінківського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Рученко			
2	Ім'я	Ірина	3	По-батькові	Носачів
4	Стать	жін.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	33 р. 27 грудня 1935 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 33 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібопосівальна.			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу (т. з.))	у к-ті ім. Сталіна			

ІНСПЕКТОР ОАГО
Гребінківського Р-бу
12/1
1935

31/12/35
1935

14

17826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Зубинський</u> Край селище <u>В. Стрива</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Постійно
12	Причина смерті	Туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	ні є слоб ніхкі та свідків.
14	Особливі позначки	1 Куршаденко Іван. Куршис Іван 2. Шушанка Домин. Шуманко
15	Прізвище і адрес заявника	Руденко Дмитро Миколайович с. В. Стрива
16	Підпис заявника	за не. [не]. за [не]



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВО:

[Handwritten signature]

с. В. Вільчаница

УРСР
КИЇВСЬКО-ВІЛЬШАНСЬКИЙ РОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ

СЕЛЬРАДА

Відділ Актів Громадянського Стану

Київський Район

Київської округи.

12 квітня **ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1**

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Верещиня</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Товшів.</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Квітень 12 дня 1935 року</i>		
7	Вік (в роки)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи був померлий сподвижником до снування вижив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Так, ні (підкреслити) <i>не в утриманні батька</i>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>колгоспник - Хлібвироб.</i>		
9 ^б	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с/к-п "Ново-пеліт"</i>		

ОАГО
 1935
 172

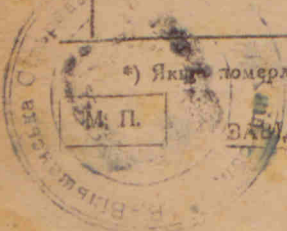
178
179

04

17936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Вресьє</i> Край селище <i>сввільшанська</i> область <i>Ліво-АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Від часу народження.</i>
12	Причина смерті	<i>не повідомлено.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не надані.</i>
14	Особливі позначки	<i>Німа</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Верголає Павло В сввільшанка</i>
16	Підпис заявника	<i>В. Верголає Павло В</i>

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



М. П.

ЗАК. БЮРО ЗАГС

Handwritten signature

ДІЛОВО

УКРАЇНО-ВІЛЬШАНИ НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

СЕЛЬРАДА

Відділ Актив Громадянського Стану

Баскільківський Район

Міський Сектор

Микола ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Микола</i>		
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По-батькові <i>Станіслав</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 квітня 1935 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>1935 року</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	ОАГС <i>для реку</i>	Так, ні (підкреслити) <i>Ні зупинився батьки</i>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>1935 р.</i>	<i>К-К - Млібороб.</i>	
	Місце поховання (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с/в. Вільшанська к. "Червоно Гора"</i>		

189
180

ХЗ

У

18026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Важко-Край Кеїво-АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Від січня 4 дня 1935 року		
12	Причина смерті	Згідно висновку до цього справно (звільнення)		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Обредакешов, містом т. Лозитово		
14	Особливі позначки	немає		
15	Прізвище і адрес заявника	Людмила Титовна рад. с/в. Вільшанськ		
16	Підпис заявника	Людмила Титовна		

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВО

[Handwritten signature]

СЕЛЬРАДА
Району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актив Громадянського Стану

180

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

22 Квітня 1935

(другий примірник)

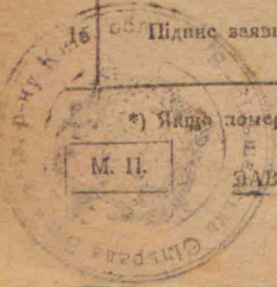
Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гайденко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколайович
4	Стать	5	Національність	Українець Український
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Квітня 1935 року 16		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 10 числа... місяця року... 1934		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	ОАГС	Так, ні (підкреслити)	на утриманні батька
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	и ✓ 1935	Хлібороб - хліборобів	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, т. д.)	с. Вільшанка, № 1 Кустов		

18136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вішня</i> Район <i>Вашки</i> облас-ть <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від Навстига 10 днів 1934 року</i>
12	Причина смерті	<i>Непредвиділено</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Непред'явлено</i>
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Давченко Семенко Андр. Єв. Єв. м. Київ</i>
16	Підпис заявника	<i>Давченко 1. Мерестка Саїди. 2. Гавриш</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО:

Давченко ДІЛОВО: *Давченко*

РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

6 травня 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шешка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Макарович.
4	Стать	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 ^{го} травня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник - клідар, доб.		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	СВВілкшанська кп. "Гривана Лука"		

18226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Вашь</i> Край селище <i>Вільшана</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Віг часу народження 68 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Віг старості.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>непред'явлено.</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідки</i> 1. <i>Таршин</i> 2. <i>Триш</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тимека Тараса Іос. Вільшана</i>
16	Підпис заявника	<i>Неписано</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Гук

ДІЛОВО

Тимека

СЕЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

182

183

13 травня

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУЧКУ

1	Прізвище	Голованюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гавриш
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 травня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 8 числа вересня року 1935		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u> утримав батька		
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб - колгоспник		
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	ф-н "Червона Нива" с.Вільшанка		

18526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вашь</u> Район <u>Вашь</u> Край <u>Крой</u> селище <u>Вашь</u> область <u>Куйбисев</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Від березня 8-го дня 1935 року.</u>
12	Причина смерті	<u>не відома.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено. Від ліктемна справку.</u>
14	Особливі позначки	<u>Дозвіл від лікаря.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Головань Павло Павлович Об'єднанська</u>
16	Підпис заявника	<u>Головань</u> <u>Свідки: 1. Доржик 2. Мудрик</u>

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



М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

Handwritten signature

ДІЛОВО

Handwritten signature

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

187
184

22 травня

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Чуриша		
2	Ім'я	3	По-батькові	Зоть Ушаков
4	Стать	5	Національність	Чол. Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	травня 22 дня 1935 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібачев - Колгоспник.		
	Місце роботи (навч. підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Сове. Шиття"		

M

18456

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вільш</i> селище <i>Вільш</i>	Район <i>Василь</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від часу народження 1870.</i>			
12	Причина смерті	<i>Від старості.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	<i>Свідоки</i> 1. <i>Лиз</i> 2. <i>Хурава</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мурман Васильович зм. Свільман</i>			
16	Підпис заявника	<i>Мурман</i>			

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Василь

ДИЛОВО

Мурман

ВОЛКА-ВІЛЬШАНСЬКА

СЕНЬБОРАДА

Васильківський Район

Міжрайонної Співпраці

2 Червня 1935

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

184
185

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шерешенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Степанович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1-го червня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 1929 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб - власник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вільшанка		

ПРОДУНТОР ОАГО
Васильківський Район
5 VII 1935
№ 390

DS

14536

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Варшав</u> Район <u>Варшав</u> селище <u>Варшав</u> область <u>Київська</u> АСОР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Від часу народження з 1929 року.</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Зреєстровано від лікаря сиротки.</u>
14	Особливі позначки <u>Відвіда від лікаря</u>
15	Прізвище і адрес ваяника <u>Морозово Мотря Софіївщина</u>
16	Ім'я ваяника <u>Меренца</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВО

[Handwritten signature]

СІМЬ ПІЛЬШАНСЬКА

СЕЛЬРАДА

Район Радомисль

Власний округ

8 червня 1935

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

185
186

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Вергольце		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександровича
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Червня 7 дня 1935 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1934 XII		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кліботов-Колосет		
	Місце роботи (назва підприємства, кологоспу і т. д.)	" - " " ШИМІТТІЯ "		

86

5 VII 1935

4

18636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Вітлівка</i>	Район <i>Ваших</i> область <i>Дніпрова</i>	рай АСФР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від грудня 1924 року.</i>			
12	Причина смерті	<i>Воспалення мозку.</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	<i>Свідки: Меретке, Хант</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вергольде параска Дмитрівна</i>			
16	Підпис заявника	<i>Менішова</i>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОБОР

[Signature]

В. В. Р. Р.
ЗЕМНО-ВІЛЬШАВСЬКА
СЕЛЬРАДА
Сельківська Рад.
Сільської Варту.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

186
187

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

ІНСТРУКТОР
ДЛЯ ЦУХІХУ
СІЛСЬКОГО Р-ВУ
№ 392
1935

1	Прізвище	Буденко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Максимович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	червень 12 дня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб - ковалем		
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу (т. д.)	"Ю-И" "Ковіра" с.Вільшанка.		

18436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дубівка</i> Район <i>Восени</i> Край <i>Львів</i> область <i>Львівська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Від часу народження 1869 року</i>
12	Причина смерті	<i>Від старості.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>1 Погорілий</i> <i>Свідки</i> <i>2 Роботи</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бурешко Тетяна Ант. (вдова)</i>
16	Підпис заявника	<i>Бурешко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДИЛОВОЙ

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

188
188

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сердюк	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Осипа		Заволова
4	Стать	5	Національність
	Жін.		Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 червня 1935 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей (що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....)	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб - колгосп	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	" " " / " " " "	

Інструктор ОАГС
Громадянського р-ну
5 III 1935 р.
№ 393

Вік. Київськ. область

191

18826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сторожки</i>	Район <i>Воєнка</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Від часу народження.</i>		
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>1 Муренко Свідки 2 Кривоїд</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горбачук Олена Дмит. Вільшанська</i>		
16	Підпис заявника	<i>Горбачук</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Горбачук

ДІЛОВО

Лисенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

188
188

СВІДО-ПІДПИСАННЯ
СЕЛЬРАДА
Васильківська Р-ну
Львівська обл.

21 червня 1935
139.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Грешенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Оксентієвня
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 червня 1935 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб - Колосницький.		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперу і т. д.)	К-н "Косігора" с/впільшання.		

Інструктор ОАГС
Васильківського Р-ну
5 11 1935
№ 344

11

18936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Борислав</i> рай селище <i>Вітви</i> область <i>Київська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Віг часу народився.</i>
12	Причина смерті	<i>Віг старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	<i>Свідки</i> 1 <i>Муретко</i> 2 <i>Журавенко</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Грашанко Петро Дмитр. Вітви</i>
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature]

ДІЛОВО:

[Signature]

ВІСНИК-ВІЛЬША
СЕЛЬРАДА

Васильківський Район
Кієвської Обл.

9 червня 1955
№ 134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

183
190

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мурешко		Інструктор ОАГС Васильківськ ого р-ну 6 VIII 1955 № Васильків, Київськ. обл.
2	Ім'я	3	По-батькові	
3	Гавриш	3	По-батькові	
4	Стать	5	Національність	
4	Чоловік	5	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 ^{го} червня 1955 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 08 Шістнадцять вісім		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник - хлібороб		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	К-п «ім. Сталіна»		

14

18026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Васильків</i> Край <i>Київський</i> селище <i>В.Вілля</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від часу народження</i>
12	Причина смерті	<i>посинувся з ученою</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>прид'явлено</i>
14	Особливі позначки	<i>Свідоки 1 Кетисаній 2 Мамура</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Івченко Микола Миколайович</i> <i>Мурешко Марія</i> <i>авдієвська</i>
16	Підпис заявника	<i>Івченко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Івченко

190
191

КОЛОДЯ-ВІЛЬШАНСЬКА
СЕЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Бориспільський район
Місцевий комітет

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

24 липня 1935

134

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Горедішів</i>		
2а	Ім'я	3	По-батькові	<i>Семенив</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 липня 1935 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився:.....числа.....місяця року..... <i>№ 6 VIII 1935 р.</i> Васильківськ-окоп. р-лу Васильків, Київськ. області		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9а	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колосник - землероб</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т.д.)	<i>у к-ті ім. Косаря</i>		

Інструктор ОАГС
Васильківськ-окоп. р-лу
№ 6 VIII 1935 р.
Васильків, Київськ. області

14

13136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Васильків</i> селище <i>с/д Вільманів</i> область <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>тутешній 10 років.</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>1 Стефану</i> <i>Свідки</i> <i>2 Кетисевич</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горгодішні Караска с/д Вільманів</i>
16	Підпис заявника	<i>Кетисевича</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВО:

[Handwritten signature]

СІМІОН-ВІЛЬШАНСЬКА
СЕЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

191
192

Відділ Кієвської Району
Київської губернії

25 липня 1935
134

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мовчан		
2	Ім'я	3	По-батькові	Мизаймови
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 липня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року...		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>ні</i> утримує батька		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Землероб.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батане працює у колгоспі		

ІНСТРУМЕНТ ОАГО
Васильківський округ
№ 6 VII
1935

04

13238

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Васильківський</i> селище <i>Возилів</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>тутешній 31926 року</i>
12	Причина смерті <i>маларія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки <i>Свідки 1 Мухомор 2 Пухомор</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Мовчан Михайло Ге. Возилівщина</i>
16	Підпис заявника <i>Мовчан</i>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВО

[Handwritten signature]

КАМЕНЬ-ВИШНЯКІВ

СЕЛЬРАДА

Район

Сторона

9 серпня

1934

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

182
143

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Трошча		
2	Ім'я	3	По-батькові	Кіричів.
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 серпня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	119. 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)	Селянин - господар		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	К. п. "Госіор" с/к-послужан		

19336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Вільшан</i>	Район <i>Василь</i> Край область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Від часу народження 1919 року</i>	
12	Причина смерті	<i>Від туберкульозу</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<i>Свідки 1. Мозко 2. Тарас</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кудін Наталка іван. Вільшан</i>	
16	Підпис заявника	<i>Кудін</i>	



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

ЗАВ. Д. БЮРО ЗАГС

Кудін

ДІЛОВО:

Тарас

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

1935
194

ВІЛЬШАНЬСЬКА
РАДА
ВІЛЬШАНЬСЬКА РАЙОН
Кіровоградська губернія

24 серпня 1935
134

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кавриченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Говтусів.
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	серпня 24. 20 року		Васильківський район 5/18
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа серпня року 1935 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько-господарська		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Косієва с. Вільшанка		


09

194 жб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Варш</u> Край селище <u>Вішків</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 днів від народження 3 9/11 по 24/11 1930 року
12	Причина смерті	Невідома
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Непред'явлені.
14	Особливі позначки	Свідко 1 Дуцько 2 Попрасняк
15	Прізвище і адрес заявника	Юсевиченко Дунька Іван.
16	Підпис заявника	/ Юсевиченко /

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВО. *Моршин*



Акти учас за обчисл. на
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

184
195

Відділ Актів Громадянського Стану

СЕЛЬРАДА
 Району
 Київської губернії

30 серпня 1935
 134

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Черогун		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григоренко
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 серпня 1935 року		
7	Вік (минуло років)?	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 14 числа 18 числа місяця року 34 року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб - комосомець		
	Місце роботи (назва підприємства, кодогоспу і т. д.)	К-п "Селівська Школа"		

ІНОТРИНЦЬ
 Василь
 14 числа 18 числа
 №
 Василь
 XX

19576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Дасин Ітисац	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Від часу народження			
12	Причина смерті	невідомо			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не пред'явлено			
14	Особливі позначки	Свірки 1 Чобіт 2 Серпенто			
15	Прізвище і адрес заявника	Ворогун Орехо Ост.			
16	Підпис заявника	[Підпис]			

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

М. П.

БІЛІД БІУРО ЗАГС

ДІЛОВО

[Підпис] Ітисац

1935

106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	24-19	Товриш		
2	Ім'я	Луцька	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Серпень 1935 року.		8 X	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		32 р	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рибарство - Колієвство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Берегівська Зупа"			

19636

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Васильків</i> Край селище <i>В.Вішви</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>Від часу народження.</i>
12	Причина смерті <i>отпорок сердца.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть —
14	Особливі позначки <i>Свідки 1. ^{Сорока} 2. ^{Ді...}</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Мерседес Дунська Бєдвкш.</i>
16	Підпис заявника <i>Мерседес</i>



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

М. П.

БЮРО ЗАГС

С. П. З.

ДІЛОВО:

Лисенко

1936
197

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Веремаче</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Тетяна Павлів.</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Жінка Українець.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 вересня 1935 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>19 р</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <i>8 x 5</i>		
9	Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Землероб - колгоспник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п "Н. Шинкарь"</i>		

19736

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Васил.</u> Край селище <u>Витали.</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Від часу народження</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки <u>Свідки</u> <u>1 Кармилук</u> <u>2 Меш</u>
15	Прізвище і адреса заявника <u>Вершанин Павло Володим.</u>
	Підпис заявника <u>Вершанин</u>



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

Д. БЮРО ЗАГС

Докл

ДІЛОВО

Гусакін

ЗАПИСНО-ВИПИСАНОСЬКА

СЕЛЬРАДА

Васильківський Район

Васильківського району

3/2

1935

акт утрати актуальності М-4
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

1935

198

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Інструкція ^{Для ЦВКХУ}
 Васильківського округу
 1935 р.
 № 10
 Васильківський Район

1	Прізвище	Санданов	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Василь		Сидоров
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 вересня 1935 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 1935	
8	Чи мав померлий свої заборгованості до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>ні</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сидоров Василь	
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. д.))	К. П. Костюк	

19836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>В.Висел</u> Район <u>Васильків</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Вісім тижнів</u>
12	Причина смерті	<u>невідома</u>
14	Пред'явлені лікарські документи про смерть	—
14	Особливі позначки	<u>Свідки: 2 Тиморо</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидорук Сидор Василь</u> <u>с. В.Висел</u>
16	Підпис заявника	<u>Сидорук</u> <u>Сидор</u>



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

ЗАВІДОМІ БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО:

Сидорук Сидор



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

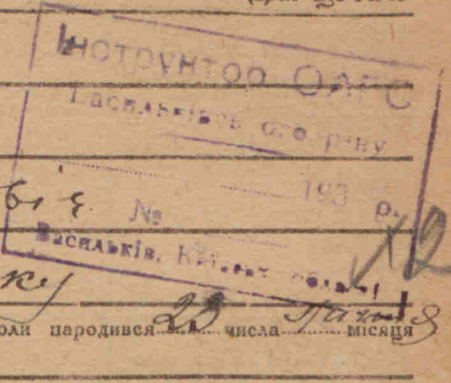
199
199

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Солов'як		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василь
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6:20 вечір 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... року... числа... місяця 1935 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Ні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
9	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т.д.)	Селище Липів, Червоної Армії		



19836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Житомир</u> Район <u>Житомирський</u> селище <u>Житомирський</u> область <u>Житомирська</u>	Край <u>АСРР</u> <u>Васильківського р-ну.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>Убийство</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>при судових керує</u>	
14	Особливі позначки	<u>Свідки: 1. Терещук</u> <u>2. Галуш</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сасенко Дмитро Антонович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Сасенко</u>	



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВО:

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

200
150

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шатновська Галина		
2	Ім'я	3	По-батькові	Стипарова
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8-го червня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) в батьків		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Книжарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	2-й к-рпу № 100 - ужитков.		

Ласкарівського району
Васильківського району
103

20036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Винишань</u> селище	Район <u>Винишань</u> область	Край <u>Васильківський</u> АСРР <u>10-ку</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Воспалення</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Неприродливо</u>		
14	Особливі позначки	<u>свідки: Кобур</u> <u>2 Бурис</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шайповська Маріа Яковна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шайповська</u>		



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

М. П.

ДЕРЖ. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВО:

[Handwritten signature]

Справка

2009

рубшок Шашниковская Анна, Гусев
возрастом балла поносом. 8/4 357.
Числа от данного поноса

Д.В. Шашниковская



акт утеш 08/28/35 М-Ц
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

201
201

СЕЛЬРАДА
 Васильківська Рада
 Васильківський Округ
 9/8 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Аромова Іван Григорів		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іван Григорів
4	Стать	5	Національність	українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 ^{го} листопада 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....-1903		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець Агентії пошти		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Васильківська пошта збудки		

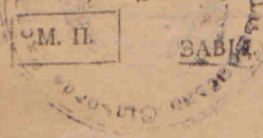
ЦИТРУНХУ
 ВАСИЛЬКІВСЬКА РАДА
 Васильківський Округ

12

20136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Взмишана		Васильківський р-ону
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	тутешній від народження		
12	Причина смерті	✓		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Непридбавшико Туберкульоз		
14	Особливі позначки	Свідки 1 Мерсидес 2 Безпалий		
15	Прізвище і адрес заявника	Друженка Трошча Варна с. Взмишанки		
16	Підпис заявника	✓ Кенієшча Таша Твас		

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



ДІЛОВОЇ СОТРУДНИЦІ

СІМЕНО-ОПІШАНСЬКА

ДЕЛБРАДА

Васильківський Район

Кієвської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

202
202

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сухоцький		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрійович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 ^{го} жовтня 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>На утриманні батьків</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мібороб колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кп ім Сталина		

Число смерті: 27 жовтня 1935 року
 Ім'я померлого: Сухоцький Андрійович
 Місце смерті: Васильківський район, Київська область

24

20236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вршачанка	Район область	Край АСРР Закарпатського р-ду.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік		
12	Причина смерті	Воєнацелі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Неприродною		
14	Особливі позначки	Кодифіку Відсутні		
15	Прізвище і адрес заявника	Сухецька Василь Михайлович		
16	Штатис заявника	Сухецький		



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

ЗАВІД-БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВО:

[Handwritten signature]

КОЛОМО-ВІЛЬШАНСЬКА

СЕЛЬРАДА

Васильківський Район

Колосівська сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

205
903

10/8 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Погорієв		
2	Ім'я	3	По-батькові	Мовсичович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 ²⁰ листопада 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився року <u>1934</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Ні</u> внутрішні брештвіє		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-ч №11 «Степанівка»		

ІНСТРУМЕНТ ЦУНХУ
 Васильківський район
 № 10/8
 10 листопада 1935 року
 Васильківська обл.

20336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Вільшанка	Район область Васильківська	Край АСРР Решову
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 місяців		
12	Причина смерті	Дезинтерія		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	природливо		
14	Особливі позначки	свідки з третиною		
15	Прізвище і адрес заявника	Погоріши Любови Василів		
16	Місце заявника	Тоталь		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВО:

[Handwritten signature]

УКРАЇНСЬКА РАЙОННА СЕЛЬРАДА
 Ільківська Району
 Київської Обл.
 Л. Шевченко 5

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

204
 204

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Л. Шугаєвич		
2	Ім'я	3	По-батькові	Кирілович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 листопада 1935 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жиня на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>Ні</u>		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Україна Тернопільщина		

ІНС
 Васильківська Районна
 24

204 36

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Велике Великошешевське	Район область	Край АСРР Сибірець
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3 роки		
12	Причина смерті	різотка		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Неприродливо		
14	Особливі позначки	Свідки: 1 Курчик 2 Терещак		
15	Прізвище і адрес заявника	Душенко Марія Никодимівна		
16	Підпис заявника	Душенка		

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

М. П.

ЗАВІД-БЮРО ЗАГС

Ковчиз

ДІЛОВО

Душенка

ВІСНИК-ВІЛЬШАНСЬКОЇ
СЕЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

205
205

Селькміське Районне
Кадрово-Вируч.
Ірпешоциг 5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~205~~ 28

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Байда		
2	Ім'я	3	По-батькові	Табриловна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 листопада 1935 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 7 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Байди Івана Саміловича		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Комустика		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Косібра		

20536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Світлошанка		Васильківського р-н
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	76 років сімдесят шість років		
12	Причина смерті	Від смересії		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Неприродно		
14	Особливі позначки	свідки і свідки з фелікс		
15	Прізвище і адрес заявника	Байда Іван Іванович		
16	Підпис заявника	Байда		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Кодун

ДІЛОВОЙ

Лобур

КАЛІНІН-ВІЛЬШАНСЬКІЙ
СЕЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

206
206

Вільшанський Район
Вільшанська Теруга,
11 Листопада 1935

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Муромов		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сейтанович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10/ХІ 1935 року ввечері дев'ять годин шестидесятих		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1 рік		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Немає		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Беломісний сел. Родоч Колясина		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна		

1935
Листопад

Вільшанський

04

20636

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Виньшанка	Район область Маєнський АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	однірих	
12	Причина смерті	Хвороба серця Невідомо	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Допродовжеш	
14	Особливі позначки	свідки: Корсун і Турин	
15	Прізвище і адрес заявника	Шурекко Остап Григор'єв	
16	Підпис заявника	Турин	

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

М. П.

ЗАВІДБЮЮЧИ ЗАГС: Контару ДІЛОБОС

Без

КОЛОНО-ВІЛЬШАНСЬКА

СЕЛЬРАДА

Васильківського Району

Катиської Вируги.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

204
907

19/4 1935
134

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кулібада	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Невда		Коркович
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 ^{го} Листопада 1935 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1925 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Невда рідними батьками	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Учителька Ступобогів	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батько працює в Бородинці Мер-Слідиш. родино переїхав з Вільська	

ІНОСТРИН. ЗР. ОЛГО
Васильківського району
1935

02

20726

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Вільшанка Район Селішський селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	Ангін флегмонозний
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Продібно
14	Особливі позначки	Свідки 1. Бузуні 2. Кавришеник
15	Прізвище і адрес заявника	с. Вільшанка Сулібаба Меша
16	Підпис заявника	Сулібаба

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

М. П.

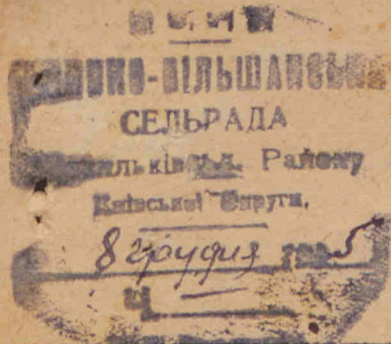


ЗАВІД. БЮРО: ЗАГС

Ковалю

ДІЛОВО:

Бузуні



5 / НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ У СРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гевргши	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Марічка		Васильович
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 го Згодил 1955 року тиждень дев'ятьсот тридцять шість	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 11 років. Народився 1924 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) Неутрачений батьків	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Безпечка колгоспу Косіора	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и колгоспу Косіора	

ІНСТРУМЕНТ
Васильович
Васильович, Київ

20836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Вільшанка	Район область	Край АСРР	Великопольський район
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 років 11 місяців 14 днів			
12	Причина смерті	Невідомо			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Не пред'явлено			
14	Особливі позначки	1. Голубий Свічки 2. Шпирі			
15	Прізвище і адрес заявника	Гавриш Весел Штанів			
16	Підпис заявника	Гавриш			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Корсаков

ДІЛОВО

Гавриш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Муренко	
2	Ім'я	Вівся	3 По-батькові Домашович
4	Стать	Жінка	5 Національність Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 ^{го} грудня 1935 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 80 років	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>Немає</u> (підкреслити) <u>власних своїх синів</u>	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремісло)	Хлібороб Колгоспник	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	К-д м. Колгосп	

ІНСТРУМЕНТ О. А. Г.
Васильківський

04

209 86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Велике Великомиреке	Район область Великомиреке	Край АСРР Великомиреке
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 роки 7 місяців		
12	Причина смерті	Від старості		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Непродовжено		
14	Особливі позначки	Свідки 1 Мешков 2 Куршак		
15	Прізвище і адрес заляника	С. В. Діляченко, Великомиреке		
16	Підпис заявника	Мурин		



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Корсаков

ДІЛОВО

20.02.1930

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Довженко Христия	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Христия		Сергієвича
4	Стать	5	Національність
	Шинка		Українці
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 ²⁰ грудня 1935 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 23 роки	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб Коєгошик Н. Шинка	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Коєгоши Навештє	

ІНСТРУМЕНТОР
Васильків, Київська область

СІЛЬРАДА
Сеймський Район

30 грудня 1935

40
210

21036

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто лице	Район область	Край АСРР	с. Вербовецьке, Васильківської району
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	25 років шестимісяч			
12	Причина смерті	невідомо.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	непред'явлено.			
14	Особливі позначки	Свідки 1 Мухомор 2 Бурний			
15	Прізвище і адрес заявника	Лобриженко Леонід Сидоров			
16	Підпис заявника	Лобриж			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Лобриж

ДІЛОВО

Лобриж

С. В. Вільшанка

Вільшанка рада Василь район 9 а січня місяця 1935 р. № 1

211

З В І С Т К А П Р О С М Е Р Т Ї

- Прізвище померлого Мовчан Його ім'я Кібор ^{ініціалів} батькові
 - Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Вільшанка
 - Помер(ла) 9 а січня міс. 1935 р., 4 Чоловік, жінка (підкреслити)
 - Вік 72 (скільки повних років мав) спілкується з во.
 - Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося _____ міс. 1935 р.
б) якою ~~ї~~ матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо _____ г) вік матері _____ років.
 - Громадянство померлого _____ 8. Національність українська
 - Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити). одн.
 - Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____
 - а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, точно зазнач. з яких саме.
 - Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у хазяїнстві член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи член колгоспу (комуна, с.г. артілі, СОЗ'у)
 - Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює у Кал-м
- Де помер (удомо, в лікарні, лит. домі тощо) у вдома Якщо вдома, то чи користувався в лікарській допомозі померлий (так, ні) 15. Причина смерті—зазначити докладно: старецьк.

Чи помер(ла) то або тощо:

Додати лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).



с Владимиро-Волынск.

Симферополь

[Handwritten signature]

Секретарь
Почтамта

20 1883

17. III

18.

19. Особ: нол га ризни записан.

ВВільшана, рада Вовськ району, 13-го січня місяця 1935 р. № 2

ВАНІС АКТ ЗА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Кузьменко його ім'я Назар по батькові Косачов

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с ВВільшана

3. Помер(ла) 12 січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 41-ці (скільки повних років мав) 980 місяці

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно визначити: а) народилося 11 жовтня 1934 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 1 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо у юні г) вік матері 27 років.

7. Громадянство померлого Україна 8. Національність Українець

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утрим. батьки

Що померлого або того, хто його утримував	11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальні, за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив а інші джерела, то чим зазнач. з яких саме.	<u>Міждоробі</u>
	12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперат., (на артілі) чи ін., торговельц., помічник у земстві член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одиосібник чи член колгоспу (комуні, с.ч. артілі, СОЗ?)	<u>Мет. Р-ту</u>
	13. Назва підприємств, установи чи закладу, зв'язати яке підприємство, де працює, служить або господарює.	<u>процогол у Р-т</u>

14. Де помер(ла) удана, в лікарні, дит. домі тощо) дому Якщо вдома, то чи користувалася в лікарській допомозі померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: просуджені

Додано лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

XB

У

21236

16. Адреса відправника

с. Вільшанка Васильків

17. Підпис відправника

В. К. В.

18.

Секретар
Регістратор

потоць

19. Особливі вимоги відправника



Вільшанка району "20" січня місяця 1935 р. № 3 213

ВАЛЕС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

1. Прізвище померлого Вознесенко його ім'я Васили по-батькові Стенанич
 2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Вільшанка
 3. Помер (ав) 19 січня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
 5. Вік 1 (скільки повних років май) одну рік

6. Для дітей, що померли, не досявши до 1 р., точно зазначити: в) народилося 1933 р. міс. 193 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 2 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучився тощо укупі г) вік матері 22 років.

7. Громадянство померлого українське 8. Національність українське
 9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удовець (а), одружений (б), розлучений (а) — (підкреслити) батька не має
 10. Чи зловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за лиц.
 б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
 в) Якщо жив з інших джерел, то іно зазнач. з яких саме.
 12. Стан за заняттями: робітник, служб., ремісник, мустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у занятті член родини тощо — зазначити який саме. Для сільських господарств: одноосібник чи член колгоспу (комуни, с.-г. артілі, СОЗ'у)
 13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

Либодороди
Чл. К-ту
всп. у К-ті

14. Де помер (удома, в лікарні, лит. домі тощо) в лікарні Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: ішемічний

Додамо лікарську довідку № — Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

21338

16. Адреса, завітника

с. Велишанка Багачев р-ун

17. Підпис



[Handwritten signature]

Секретар
Регістратор

[Handwritten signature]

214 36

16. Адреса зблищника

с Взімь шанико Васильков - у мю

17. П



[Handwritten signature]

Секретар
Регистратор

[Handwritten signature]

ВВільнянсько-Восицьк району, 5-го Могого місяця 1935 р. № 217

1. Прізвище померлого: Миценко його ім'я: Восиль по-батькові: Увант

2. Де постійно жив (назви району та села або міста, вул., буд. №) ВВільнянськ

3. Промер(ла), Ч. Могого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік, (скільки повних років мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося 10-го грудня 1934 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або 3 в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучився тощо г) вік матері 27 років.

7. Громадянство померлого Україна 8. Національність українська

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) (підкреслити)

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утр. батька

Про померлого або того, хто його утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інш., джерел, то-чно зазнач. з яких саме.

Добробити

12. Став за заняттями: робітник, служб., ремісник, кустар-кооперов. (чл. артілі) чи ні, торговець, помічник у занятті член родини тощо—зазначити який саме. Для сільських господарів: одноособника чи член колгоспу (кошуня, с.к. артілі, СОЗ'у)

Чл. Кооп

13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

У К-т

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) Якщо вдома, то чи користувався я

лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причини смерті—зазначити докладно:

шкандити

Додано лікарську довідку № Чл. Чи може взине ухвалою на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

СМЕРТЬ

XI

4

15. Адреса заявника

с. Рибинського Великого р-ну

17. Підпис заявника

Рибин

18.



Секретар
Регістратор

10/1883

19. Особливі різні зазначення

Свідок і в. Серуки
в. Мотомілової

15

ВВільшанка рада Велика Б району " 6 " лютого місяця 1935 р. № 5

ЗАШИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

1. Прізвище померлого Мередко його ім'я Микола по-батькові Дривода

2. Де постійно жиє (назва району та села або міста, вул., буд. №) ВВільшанка

3. Номер(и) 6 лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік — (скільки повних років має) —

6. Для дітей, що померли, не довше ніж до 1 р., точно зазначити: а) народилося 25 Х січня міс. 1935 р.
 б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або — в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері 22 років.

7. Громадянство померлого УССР 8. Національність українці

9. Родивий стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальн. за ними. б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо). в) Якщо жив а інш., джерел, точно назнач. в яких саме.	12. Осіб за винятком робітників, служб., ремісників, мустар-кооперат. (за артілі) чи пі, торговців, помічників у записці власн. родичів тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів — одособібних чи власн. колгоспу (колгосп, с.г. артілі, СОЗу)	<u>Либодови</u>
	13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює	<u>У К-ті</u>
	14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) <u>у доми</u> Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) <u>Невідомо</u> 15. Причина смерті — зазначити докладно: <u>—</u>	

Додано лікарську довідку № — Чи може ввігнс укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

21636

16. Адреса заливки

с Вільшанська Веселинська р-н

17. Підпис заливки

18.



С. П.

Секретар
Резидентар

10/2/23

19. Особливі зауваги заливки

Свідомості Героїни
визволення Мотобітська р-н

ВВільшанська Рада Васильків району № 9 Мотого міська 1935 р. № 214

- Прізвище померлого Жеребки його ім'я Ольга по батькові Васильовна
- Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) с. Вільшанка
- Помер(ла) 9 Мотого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- Вік 45 (сільські повинні вказати) двіторого року
- Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося _____ міс. 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або _____ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися батько помер(овинув) розлучилися тощо _____ г) вік матері 37 років.
- Громадянство померлого Українське 8. Національність українська
- Роднинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
- Чи владував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____

Про померлого або того, хто його утримував

- а) Реміство, промисел, пасада та спеціальні за ними.
- б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
- в) Якщо жив з інших джерел, то що зазнач. з яких саме.
- Стан за заняттями робітник, служб., ремісник, кустар-коопероз. (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у адмін. член роднин тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одноосібник чи в склад колгоспу (комуну, с.с. артілі, СОЗ'у)
- Назва підприєм., установи чи закладу, на яких він яке виробництво, де працює, служив чи господарює

Лисгороди
Чл. К. м.
у К. м.

- Де помер (удом, в лікарні, дят. домі тощо) удом Якщо вдома, то чи користувався а лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — визначити докладно: невідомо

Додано лікарську довідку № _____ Чи може вадне укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАПИС АКТІ ПРΟΣМЕРТІ

21726

Адрес заявщика

Свѣдѣніа до Васильграіоу

17. Підпис заявщика

18.



[Handwritten signature]

Секретар
Ровстдттор *107288*

19. Особливі

Свідомство Героуки
вигреша могоу Гоукуззсри

Вівільшанка ^{района} Василівків ^{району} „17“ ^{місяця} 1935 р. № 8

218
218

1. Прізвище померлого Троїска його ім'я Микола по батькові Іванів.

2. Де постійно жив (визва району та села або міста, вул., буд. №) а Вівільшанка

3. Панср (ла) 17 Многого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити) XI

5. Вік _____ (співзвіз повинен роки мав)

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно вказати а) народилося 2 січня міс. 1935 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, 3-тя г) Батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучився тощо _____ г) вік матері 35 років.

7. Громадянство померлого україн 8. Національність українка

9. Родинний стан померлого: нарубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи владував, прожиток сам, а як не сам, то хто утримував _____

11. а) Реміство, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інших джерел, то чітко вказати, в яких саме.

Днібород

12. Чим за заняттям: робітник, слюсар, ремісник, кустар-кооператор. (чи, артілі) чи ві, торговель, помічник у занятті твар. роботою тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одиособник чи член колгоспу (коопуи, с.т. артілі, ССЗ'у)

Чл. К-ту Косіого

13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або господарює

коопер. у К-ті

14. Де помер (удомі, в лікарні, дит. домі тощо) Дома Якщо вдома, то чи користувався в

лікарською допомогою померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Шкарлатина

Додадо лікарську довідку № _____ Чи може варті укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАКОН А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

Про померлого або того, хто його утримував

21836

16. Адреса заявника

с. Вдільшанка Васильків. р-н

17. Прізвище заявника

Нестівський

18.

[Handwritten signature]

Секретар
Регістратор

10/18/38

19. Особливі зауваження

Сторінка Актів

видано 17го груд 1938

н/8



ВВісшанська рада Васильків району, 20 "лютого" місяця 1935 р. № 219

1. Прізвище померлого Мурешко його ім'я Тамаро по-батькові Степаново

2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) ВВісшанка

3. Помер(ла) 19 лютого міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)

5. Вік 36 (скільки повних років мав) трудився місяць років

6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося " " міс. 193 р.

б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або " а) батька дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучився тощо " г) вік матері " років.

7. Громадянство померлого Укр. 8. Національність Українка

9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).

10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував на утриманні головної

11. а) Ремесло, промисел, посада та спеціальні, за ними.

б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ організації, зазначити на які саме (пенсії, стипендія тощо).

в) Якщо жив а інш., джерел, точно зазнач. в яких саме.

12. Став чи заступав робітником, слухач, ремісник, мустар — ковчирок (чл. артілі) чи ні, торговель, помічник у занятті власн родині тощо — зазначити який саме. Для сільських господарств: одноосібник чи власн колектив (комуни, с.г. артілі, ССЗУ)

13. Назва підприєм, установи чи закладу, вказавши яке виробництво, де працює, служить або господарює

Хлібороби
Чл. К-пу Кошова
коопод. у К-ті.

Прізвище померлого або того, хто його утримував

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) " Якщо вдома, то чи користувався в

лікарській допомозі померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно:

опорух серця.

Додано лікарську довідку № " Чи може вилікуватися на оголошеного від суду на померлого (так, ні).

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

16. Адреса одержатка

С. Вільшанка Васильє р-ну

17. Підпис відправця

Муренє

18. Особливі зазначення



[Handwritten signature]

Секретар
Регістрату
Великий

19. Особливі зазначення

Секретарство Геруєв
видати поштов 20 грудня 1918

В/Вн. вил. шк. рада Веселинської в районі „22“ Лютов місяця 1935 р. № 10

ЗАПИСОК АКТУ ПРО СМЕРТЬ

- 1. Прізвище померлого Ключко його ім'я Симон по-батькові Веселинськи.
- 2. Де постійно жив (визна район та село або міста, вул., буд. №) с. В/Вн. вил. шк.
- 3. Помер(ла) 22 Лютов міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
- 5. Вік 78 (скільки повних років мав) Смердять всім
- 6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „—“ міс. 1935 р. б) якщо у матері була померла дитина: перша, друга, або — а) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлася, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо — г) вік матері — років.
- 7. Громадянство померлого УСРР 8. Національність Українці
- 9. Родняний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
- 10. Чи здобував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував —

Про померлого або того, хто його утримував

- 11. а) Ремесло, приватна, посада та спеціальні, за ними.
- б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
- в) Якщо жив в інш. закладі, то по зазнач. з яких саме.
- 12. Стан за видами роботи, служб, ремієв, кустер — кооперат. (чл. артілі) чи ін. торговельц. помічник у заводі чи в родині тощо — зазначити який саме. Для сільських господарів: одиосібно чи члн колгоспу (замови, с.т. артілі, СХЗ'у).
- 13. Назва підприємств, установи чи закладу, зазначити яке підприємство, де працює, служить або господарює

Хліборобівськом
Веселинськом Кооперат. Чинств
Господарств в Лютов

- 14. Де помер (удомл. в лікарні, ант. домі тощо) — Якщо вдома, то чи користувався в лікарській допомозі померлого (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: Від старості
- Додано лікарську довідку № — чи може запис укладено на оголошеного від суду на померлого (так, ні).

22036

16. Адреса эмитента

с В Вильшанке Весники в. р-ну

17. Адрес получателя



Адресо

107822

Получителю

18. Ссылка на документ

Служителю Серуки Вигина
Мотом 22036 из 300000000

Радва Вошва району „9“ Дереза місяця 1935 р. № 11222

1. Прізвище померлого Миллошев його ім'я Валентин по-батькові Олекс.
2. Де постійно жив (назва району та села або міста, вул., буд. №) Радва Вошва
3. Помер(ла) „9“ березня міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити).
5. Вік „3 год.“ (скільки повних років мав) три місяці
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося „ “ міс. 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або „ в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійтися, батько помер, покинув родину, розлучилися тощо „ г) вік матері „ років.

7. Громадянство померлого Укр. 8. Національність Українська
9. Роднинний стан померлого: парубок, дівчина, удівець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи одбував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував
11. а) Реміство, професія, посада та спеціальні за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з інших джерел, точно зазнач. в яких саме.
12. Стан на вжиття: робітник, служб., ремісник, кушар-кооперат. (чи арт.) чи ін., торговельц., поміщик у землі, член родини тощо — зазначити який саме. Для сілських господарів: особистих чи член колгоспу (колосп. арт., СОЗ'у).
13. Назва підприєм., установи чи закладу, зазначити яке виробництво, де працює, служить або голюючий.

Колгосп
одиночка
не в к-ті

14. Де помер (удомо, в лікарні, дит. домі тощо) — Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причини смерті — зазначити докладно: Від смерті
Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено на оголошеного від суду за померлого (так, ні).

ЗАВІС А К Т А П Р О С М Е Р Т Ї

Про складено це з того, хто його утворював

22238

16. Адреса залізника

17. Назва залізника

Тимішварський, Бурешко

18.

Голова ради
Зна. ЗАГС

[Handwritten signature]

Секретар
Реєстратор

[Handwritten signature]

19. Особливі та різні зазначення.



Воздвиженська рада Васильківського району, 16 " березня місяця 1935 р. № 1325

223

ЗАПИСАКТАПРОСМЕРТЬ

1. Прізвище померлого *Солдатос* його ім'я *Василь* по-батькові *Сидорів*
2. Де постійно жив (назва родини та села або міста, вул., буд. №) *Шевченківська Вад. р. ч.*
3. Помер(ла) *16* " *березня* міс. 1935 р. 4. Чоловік, жінка (підкреслити)
5. Вік *2* " (скільки повних років мав) *два роки*
6. Для дітей, що померли, не доживши до 1 р., точно зазначити: а) народилося *15* " *Квітня* 1935 р.
б) якою у матері була померла дитина: перша, друга, або *укупі* в) батьки дитини живуть укупі, чи може розійшлися, батько помер, покинув родину, розлучився тощо *укупі* вік матері *45* років.
7. Громадянство померлого *Україна* 8. Національність *Українець*
9. Родинний стан померлого: парубок, дівчина, удовець (а), одружений (а), розлучений (а) — (підкреслити).
10. Чи зловував прожиток сам, а як не сам, то хто утримував

Прізвище, ім'я, по-батькові, хто його утримував

11. а) Ремісство, промисел, посада та спеціальн. за ними.
б) Якщо жив на кошти держави чи громадськ. організації, зазначити на які саме (пенсія, стипендія тощо).
в) Якщо жив з ішн., джерел, точно зазнач. з яких саме.
12. Стан на завітті: робітник, служб., ремісник, кустар-холодаров. (ча, ватак) чи ні, торговельц., помічник у земл. члєн підлик тощо — зазначити якая саме. Для сільськ. і господарств. особистих чи члєн колгоспу (комуни, с.г. арт., СОБІВ).
13. Назва підприєм., установи чи заклад. ч. зазначити яке виробничтво, де працює, служить або господарює

Хліболюбівщина
Колгоспні
в Колгоспі

14

14. Де помер (удома, в лікарні, дит. домі тощо) *в доми* Якщо вдома, то чи користувався з лікарської допомоги померлий (так, ні) 15. Причина смерті — зазначити докладно: *вд сухоти*

Додано лікарську довідку № _____ Чи може запис укладено за оголошеного від суду за померлого (так, ні).

В книзі прошито та пронумеровано 223 /двісті
двадцять три / аркуші



начальник

відділу

Климу

В.П.Конопольська

ГАКО

Фонд № Р-5634

Опис № 1

Дело № 2139