

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ  
Київської області

Фонд № 5634  
Опис № 1/109

Державний архів Київської області

КНИГА  
РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО  
СМЕРТЬ  
МАКАРІВСЬКОГО РАЙОНУ  
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

Державний архів Київської області

5634

ВІДДІЛ РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ЦИВІЛЬНОГО СТАНУ  
МАКАРІВСЬКОГО РАЙОННОГО УПРАВЛІННЯ ЮСТИЦІЇ  
КИЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

**КНИГА**

**РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО  
СМЕРТЬ**

**за 1938 рік**

Розпочато: 01 травня 1938 року  
Закінчено: 30 грудня 1938 року  
Записи актів :

Кількість аркушів : 220

## ЗМІСТ КНИГИ

№	Найменування сільських рад в алфавітному порядку, по яких складені актові записи цивільного стану	Номери актових записів (з № по №)	Відсутні а/з	Номери аркушів	Примітка
		1938 р.			
1	Гурівська	30	1-29	1	
2	Забучацька	1-26	14	2-26	
3	Милівка	1-25		27-51	
4	Малар-Буца	14-17	1-13	52-55	
5	Маковецька	1-25		56-80	
6	Мотеевська	1-51		81-131	
7	Озірська	1-36	2, 18-23; 25-34	132-130	
8	Личаківська	1-13		151-163	
9	Ситківська	1-28	22-24	164-185	
10	Новомирівська	1-2		186-187	
11	Литківська	1-4		188-191	
12	Велика Слобода	1-7		192-198	
13	Львівська	1-3		199-201	
14	Юрівська	1-19		202-200	

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

1 число травня місяць 1938 р. (перший примірник)

Прізвище		<u>Медвідо</u>	
Ім'я	<u>Тарасен</u>	3	По батькові <u>Гюславна</u>
Вік	<u>7</u>	5	Національність <u>Українка</u>
Час смерті (число, місяць, рік).		<u>1<sup>ше</sup> травня 1938 року</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <u>68 років.</u>	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		<u>Регбар</u>	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>Київ Сталіни</u>	

26

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <u>Туровиця</u> Район область <u>Львівська</u> Край <u>АСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>6 років</u>
12	Причина смерті <u>Мозговий удар.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Справки Туровицької міської лікарні вуг. з/в. 2/5 1964.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Медведь Станіслав Яковлев</u>
16	Підпис заявника <u>Медведь</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Грець

ДІЛОВОД

Гуриниць

с. Забуєш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

22 " числа 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кликовски		
2	Ім'я	3	По батькові	Сергеев.
4	Стать	5	Національність	Українська.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15/11</u> числа ..... місяця роки <u>1934</u> .		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Порно роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воливед		

276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Вошвед</u> селище	Район <u>Макарівський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>в шлюбні</u>		
12	Причина смерті	<u>Невщаслив</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка від лікаря.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Месингенко тідеко с. Зубчине Месингенко</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зі м. Руда</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*



Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

18 " числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сергаченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Мівокова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа місяця роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сті шкорова		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Восквва Макашівської ул.		



Зуб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Восквег</u>	Район <u>Макарівськ</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 день</u>		
12	Причина смерті	<u>від інфекції</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від лікаря</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сіртманська Мівка Восквег Макарівськ</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вершиньокі</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС М. В. В. В. Діловод В. В. В.

27/4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„25“ числа квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Болешовська		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександрова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 квітня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа ..... місяця роки..... 19		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Діловодка Учитель		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Км. Звенигород с. Завуляч		

426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Забурма</u> селище	Район <u>Миколаївський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	19 років.		
12	Причина смерті	Шарбикулос		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	Свідчення Кузьма Швець Ремечко Павло		
15	Прізвище і адрес заявника	Богдановська Марія с. Забурма Миколаївська		
16	Підпис заявника	М. Д.		



М. Д.

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

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

25 квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

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

576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Забужжя	Район область	Лесяківська Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68 років.				
12	Причина смерті	віз старого серця				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	/ Радченко Свідченко з Волощенка.				
15	Прізвище і адрес заявника	Колодєць Іван с. Забужжя Лесяківська				
16	Підпис заявника	[Signature]				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„17“ числа жовтня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Судаченко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Менцова</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<u>14 жовтня 1938 року.</u>	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... <u>40</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Меліоратора</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (г. д.))	<u>к-п. Зв'язишанськ.</u>		

626

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Макарувський</u> Край селище <u>Засбулля</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>40 років.</u>
12	Причина смерті <u>міфрбикучевоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Леовідна. Віз лікаря</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Гураєвський Іван Засбулля Макарувський</u>
16	Підпис заявника <u>Гураєвський</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

19 " вересня " м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ласв			
2	Ім'я	Адела	3	По батькові	Анолімова
4	Стать	жінка	5	Національність	Гонська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ місяця роки 1937.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Горнодоб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Воснег.			



726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Макашів.	Край
		Восиньог	область	Київська	АСРР

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

12	Причина смерті	Коронарні захворювання			
----	----------------	------------------------	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Сертифікат від лікаря			
----	--	-----------------------	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Лосєв Анатолій Восиньог Макашівська г-ра.			
----	---------------------------	---	--	--	--

16	Підпис заявника	[Signature] Вдовенко			
----	-----------------	----------------------	--	--	--



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

"20" числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мазенка			
2	Ім'я	Сидор	3	По батькові	Олександров.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 лютого 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа ..... місяця роки..... 41.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібовоб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у себе дома			

86

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Район Макарьєва Край  
селище Забудьє область Рязань АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 років

12 Причина смерті

віз самогуби

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

довідка віз лікаря

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Мазенко Юлія Забудьє Макарьєвського

16 Підпис заявника

Мазенко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

429

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

23 червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Малий?		
2	Ім'я	3	По батькові	
	Анатоль		Миколай	
4	Стать	5	Національність	
	Чоловік		Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
	23 червня 1938			
7	Вік (минуло років).			
	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>1938 рік</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи			
	Мав свої засоби		<u>На утриманні</u>	
	(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Кармодоб.			
	Місце роботи (назва підприємств, колгоспу і т. д.)			
	Фабрика розробки			

926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Місуг</i>	Район область	<i>Миколаївський</i> <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>			
12	Причина смерті	<i>Земельна легеня</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Необсяга від лікарів</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Микола Миколайович Родзюк</i>			
16	Підпис заявника	<i>Май</i>			

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

М. П.



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

43/10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

24 числа, сего м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коклюк			
2	Ім'я	Сонка.	3	По батькові	Петрова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 березня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міхник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Восівег.			

1026

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Макаривець</u> Край селище <u>Воси́введ</u> область <u>Кієвська</u> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 днів</u>
12 Причина смерті	<u>Невщезацум по рожу</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>неовідка від лікаря</u>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Михайло Мешко Воси́введ Макари́вського ул.</u>
16 Підпис заявника	<u>М. П. Мешко</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*



44/11

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

31 " червня " 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мазени		
2	Ім'я	Меліана	3	По батькові
				Михайлова
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа ..... місяця роки..... 50 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Меліоборобка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кн. Звиримешів		



1136

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Забурине</u>	Район <u>Максудівент</u> область <u>Ривьєта</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>50 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>морок серця.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>Свідчення</u> <u>1. Курьма Швець</u> <u>2. Хоменко Василь</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мазня Іван. с. Забуринь Мародівське</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мазня</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*



48 12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

20 " Вересня " м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Омельченко			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Мвоєв
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа ..... місяця роки 17			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кв М-жесель			

1927

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Забудове	Район область	Макашівська київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	17 років.				
12	Причина смерті	Утомленість				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	Особливі позначки	1. А. Сапота Свідчення 2. В. М. М. М. М. М.				
15	Прізвище і адрес заявника	Троцько Лукіяні с. Забудова Макашівська				
16	Підпис заявника	Троць				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Л. М. М.* Діловод *Троць*



42-13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

25/11 числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мелікевич			
2	Ім'я	Виктор	3	По батькові	Володимиров.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 лютого 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30/12 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Немає			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. № 25554			

1376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Засбужань</i>	Район область <i>Львівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 2 м-ці</i>		
12	Причина смерті	<i>незвичайна</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>1. Майстренко Свідчення 2. Водар</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тимішевська Володимирівна, с. Засбужань</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод *[Signature]*

2/7/38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„24“ числа липень м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Маїсиренко			
2	Ім'я	Леонід	3	По батькові	Тамарович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа 4 місяця року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Слідороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Рем. А. Митт			

1426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Забучині</i>	Район область <i>Максубівський Кийська</i>	Край АСРР <i>Усєр</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки 3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Девістерија</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідчення 1. А. Сорок 2. Брешинський</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Найсиротинко Петро Макарьовського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Найс</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Найс*

Діловод

*Сєєв*

130

Прізвище	
2	Ім'я
4	Стать
6	
7	
8	
9	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СІГАР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938

16  
СРР

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

Для ЦУНГО

(другий примірник)

13 червня 1938

Прізвище		Розенберг	
2	Ім'я	3	По батькові
	Марцеліна		Мосимовна
4	Стать	5	Національність
	жін.		українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)		13 червня 1938
7	Вік (минуло років).		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 1938
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Має свої засоби На утриманні (підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		домашня господарка
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))		Розенберг



11  
1586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Забудинь</i> Район <i>Львівська</i> селище область Край <i>ЛРС</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1,5 місяців</i>
12	Причина смерті	<i>Дизентерія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Відхилено</i> <i>Воєнське</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Розетвський Осип Мартинів с. Забудинь. Ман.</i>
16	Підпис заявника	<i>Козлович</i>

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких перебуває 3/1.

М. П.  
*13*

числа *13* Завід. бюро ЗАГС  
місяця *1938* р.

Діловод  
*Валович*

49 16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

4 "числа" листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Фонішані			
2	Ім'я	Франя	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>березня</u> місяця роки <u>1927</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	в колгоспі "Н-Шийтис" с. Задучани			

1676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Забудинь</i> селище	Район <i>Макарівська</i> область	Край <i>Чер</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 1 місяць 14 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Низький вік</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідчення: <i>Фомтанич</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Фомтанич Григорій Васильович Макар. рин с. Забудинь</i>		
16	Підпис заявника	<i>Фомтанич</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Макарів* Діловод



17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„ 4 „ числа вересня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кавченко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1938</u> р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Самозайнятий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „ 3-й Вершальський ”			

1796

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Забудинь</u> Район <u>Макарівський</u> Край <u>ЛРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці 18 днів
12	Причина смерті	Максичний колюс
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Свідчення: ануш. Тіщо-
15	Прізвище і адрес заявника	Хавченко Михайло Йосифович Макар. р-ну с. Забудинь
16	Підпис заявника	Хавченко

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]* Діловод

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

4 " числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ковченко			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 4 числа листопада 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дачник			
	Місце роботи. (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-и "З Верішальний"			

1896

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Забувинь</u> Район <u>Макарьвський</u> Край <u>ЛРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>2 місяці 26 днів</u>
12	Причина смерті <u>Максичний конос</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки <u>Свідчення: акуши <u>Тресу</u></u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Кавченко Михайло Йосип Макарьвич с. Забувинь</u>
16	Підпис заявника <u>Кавченко</u>

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



Завід. бюро ЗАГС М. П. Діловод

~~52~~ 19

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

„ 9 „ числа листопада місяця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Брацунько			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Михович
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа ..... місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	наєтчу			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Забувши Макарьівсько р-ну			



1996

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Забудинь	Район область	Макарівський	Край АСРР	Україна
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	28 років					
12	Причина смерті	Корона серця					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть						
14	Особливі позначки	свідчення:					
15	Прізвище і адрес заявника	Грацивко Марія Миколаївна с. Забудинь Макар. р-ну					
16	Підпис заявника	№ 1-БЖ/314644 від 31.07.2001р.					
		Грацивко					

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Григорук*

Діловод



332

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„ 1 “ числа *Трудів* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Марченко</i>			
2	Ім'я	<i>Софія</i>	3	По батькові	<i>Милосідова</i>
4	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 листопада 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа ..... місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>рідовий колгоспник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп "34 Вирішальний"</i>			

2076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Забудинь</i> Район <i>Макарівський</i> Край <i>ХРРР</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Сімдесять чотирь років</i>
12	Причина смерті	<i>від старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Свідчення: <i>В. Карин</i></i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Марченко Денис Косицький Макар. р-ну с. Забудинь</i>
16	Підпис заявника	<i>В. Карин</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *М. Карин* Діловод

5704

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„ 3 „ числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Брацунко			
2	Ім'я	Моліж	3	По батькові	Гельквіч
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	числа дев'ятого тридцять восьмого року 2 грудня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа .....місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьківський каго сшиж			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п „З Вирішальний“			

2276

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Забудинь</u> Район <u>Макаровський</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>3 місяці</u>
12	Причина смерті <u>Воспалення легких</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки <u>Свідчення: <u>Ні</u></u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Брацунко Левко Миколаєв с. Забудинь Мак. р-н</u>
16	Підпис заявника <u>Брацунко</u>

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



Завід. бюро ЗАГС М. П. Брацунко Діловод Володимир

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

" 8 " числа Грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лоника</u>			
2	Ім'я	<u>Марія</u>	3	По батькові	<u>Миронович</u>
4	Стать	<u>жін.</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>29 листопада 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>листо</u> місяця роки <u>1938 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>робітник залізничарський</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Ом. Були</u>			

226

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Забутинь Район Макаровський Край ЛРСР  
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
народ. неспели.

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки  
Свідчення: Шесту -

15 Прізвище і адрес заявника  
Лоника Мирон Ананов с. Забутинь Макаров. р-ну

16 Підпис заявника  
М. П. Лоника

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



223

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

223

12 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Брацунко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Дмитрович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа грудня 1935 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робітник - штамковик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Нісоловський Вироб/устан			



2376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Забутин</u> Район <u>Макарівський</u> Край <u>ХР</u> селище <u>область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки 5 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>каротинемія калікою</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Світло: Гован</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грацего Дмитро Іванович. с. Забутин</u>
16	Підпис заявника	<u>Грацего</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*М. П.*

Діловод

*В. П.*

25724

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

20 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колод			
2	Ім'я	Радко	3	По батькові	Григоровна
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>25</u> числа <u>грудня</u> місяця <u>1934</u> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби      На утриманні (підкреслити) <span style="font-size: 1.5em;">—————</span>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рідовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-н "3 Вирішальний"			

2476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Забудинь</u> Район <u>Макаровський</u> Край <u>УРСР</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Три, місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Змалелі легені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>Обвідувало:</u> <u>Аршино</u> <u>Рай</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Колос Григорій Савків с. Забудинь Макаров-т</u>
16	Підпис заявника	<u>Колос</u>

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



Завід. бюро ЗАГС Михайло Діловод Володимир

28 25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

27 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Брацкейко			
2	Ім'я	Кашерин	3	По батькові	Олександрович.
4	Стать	чол.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа ..... місяця роки.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рідовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и "З Верігальк"			

2576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Заву́рний Район область	Мака́рівський Край АСРР	ГРЄВ
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті				
12	Причина смерті	Мокелчнев поносе			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	Свідчення: Брацке			
15	Прізвище і адрес заявника	Брацкецько Свєтлан Грещуків Мака́р. р-ну с. Заву́рний			
16	Підпис заявника	Брацкецько			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*



5026

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

свідочець Відамо.

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

„31“ числа Грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Ліпичук</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Александрович.</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 Грудня 1938 року.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>27</u> / <u>XI</u> / <u>1937</u> роки <u>1937</u> р. місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Утриманиць.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.п. З-д Виробничий.</u>		



266

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Забучине</u>	Район область <u>Македонська</u>	Край АСРР <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Три тижні</u>		
12	Причина смерті	<u>заболівання серцем</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>—</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідомо. Діти</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дітич Микола Александрович с. Забучине Македонська укр.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Дітич</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Дітич

Діловод

Дітич



27

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

13 числа січня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ліснеленко			
2	Ім'я	Софія	3	По батькові	Андріївна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа III місяця роки 1937 р. 9 м. чіт			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-й 1-ше травня			



249

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Митівка</u> селище	Район <u>макарівський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Кашель - Коклюш</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нормальну смерть і обстежені</u> <u>свідетцюють з Шевчук</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лісницько Андрій С. Митівка макарів р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>А. Лісниць</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature] Діловод

[Signature]



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

17 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Петренко			
2	Ім'я	Трицько	3	По батькові	Опанасов
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня 1937 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>8</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-п Воршинова			

2876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Митівка</u> селище	Район <u>Макарьівський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>8 років</u>		
12	Причина смерті	<u>ревматизм</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нормальну смерть</u> <u>стверджують</u> 1 <u>Г. Теодорика</u> 2 <u>М. В. [немає]</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Петренко С. Митівка Макарьівського р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>Петренко</u>		

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С. Сучерв

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

14 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мікітін			
2	Ім'я	Грицько	3	По батькові	Сафронович
4	Стать	чол.	5	Національність	росіян
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>84</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К. п. м. Горького			

2976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Литівка</u> селище	Район <u>Макаріївський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>84 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Старість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>1. М. Шорняк - Нормальну смерть стверджують 2 П. В. Семенов</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мікітім М. С. Литівка Макаріївського р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мікітім</u>		

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



Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

24 числа березня-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Соловей			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Климовіч
4	Стать	гол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 березня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>55</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.к.))	К-й М. Торького			

3026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Митівка</u> селище	Район <u>Макариівський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>55 років</u>		
12	Причина смерті	<u>довга хворість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Миршальму смерті стверджують</u> 1. <u>Мудренко</u> 2. <u>Брицька</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Соловей Іван С. Митівка Макариівського р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>Іван</u>		

\*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 3 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мудрик

Діловод Стуцько

7581

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

18 числа Квітня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Оселевчук			
2	Ім'я	Варна	3	По батькові	Курчова
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Квітня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>24 роки</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	м Київ хліб завод.			



3126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Митівка</u> селище	Район <u>Макарьєвський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>чревнім тифом</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від 14/IV-38р</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мечай Степан С. Митівка Макарьєвського р-ну.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мечай</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С. Жуков

80 37

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

26 числа Квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мурба			
2	Ім'я	Грегор	3	По батькові	Косішович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Квітня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>67</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	С.Литівка у своїй 2-ві			

32/в

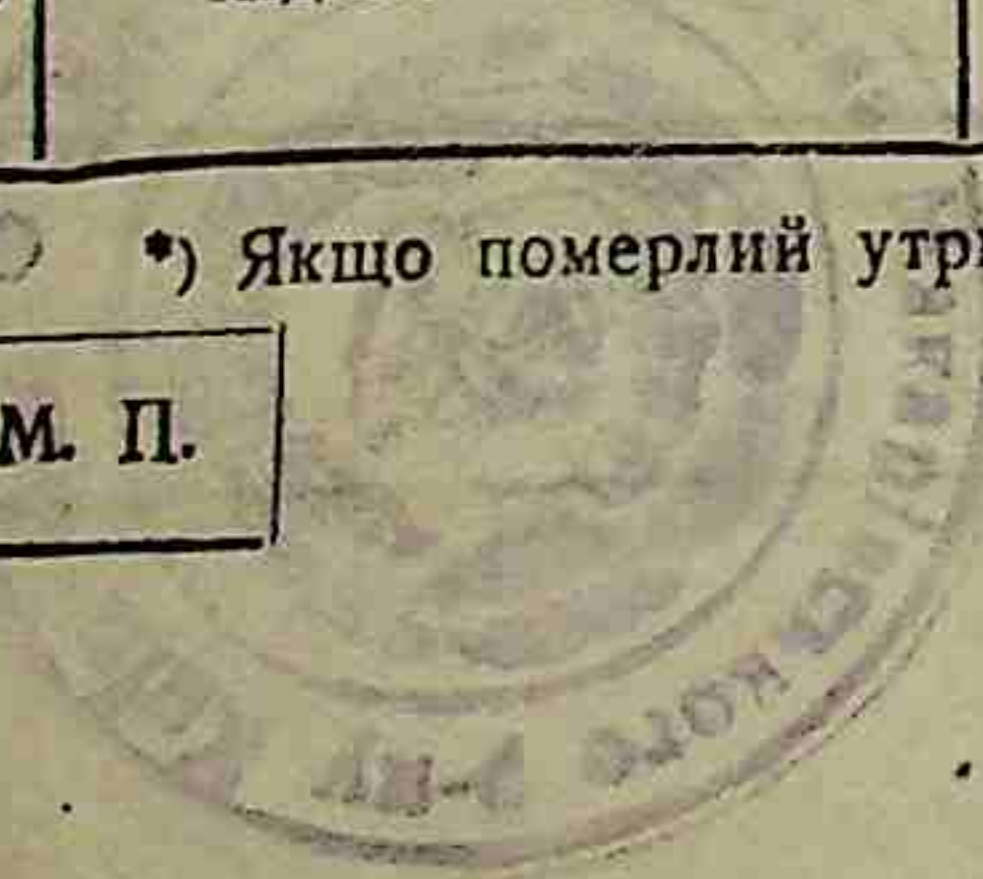
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>С. Митівка</u>	Район область <u>Макарівецький Київська</u>	Край АСРР <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Старість</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нормальну смерть стверджують 1 індивід</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Симанко гр. С. Митівка Макарівецького району Київ обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Симанко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод Стецько



## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

## Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

30 числа квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	НУХІВЦЕНКО			
2	Ім'я	Трицько	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 квітня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа III місяця роки 1936 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С./г. во			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-й Ворошилова			

33зв

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Митівка</u> селище	Район <u>Макарьівський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>Урер</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Запалення легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нормальну смерть стверджують</u> 1 <u>Сорочинсько.</u> 2 <u>Мидрієнко.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Козименко С. Митівка Макарьів району Київська об.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Козименко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

С. Шерв



34

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

24 числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сахновський		
2	Ім'я	3	По батькові	Длабовіч
4	Стать	5	Національність	Єврей
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 травня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, які померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>52</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зкснідіндр рсс.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Макарів рсс.		

зуб

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <u>Линівка</u> Район <u>Макарівський</u> область <u>Київська</u> Край <u>Укр.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>52 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Медіасирин</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть від 24/II-38р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мерзляк Н. С. Линівка Макарів р-ну.</u>
16	Підпис заявника	<u>Мерзляк</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Мерзляк Діловод Стуцько



2335

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

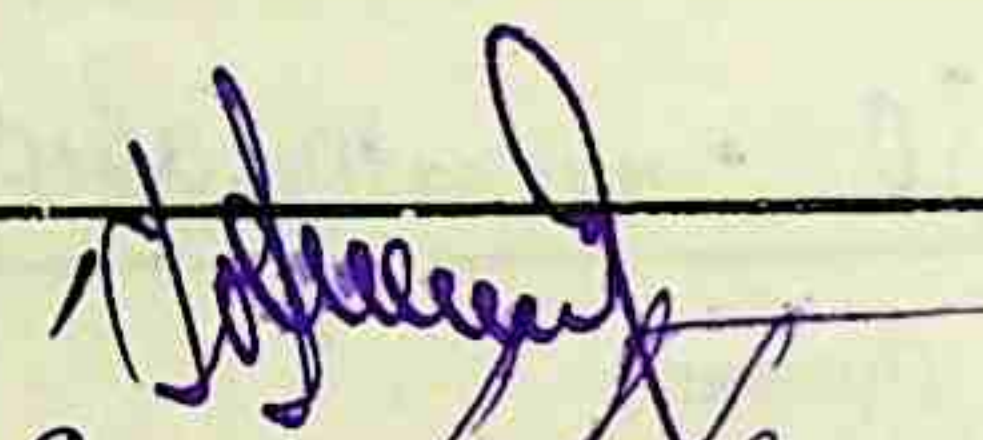
30 числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Місюна			
2	Ім'я	Домаха	3	По батькові	Вардромідова
4	Стать	жін.	5	Національність	Полька
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>53</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/г-во			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-п Ворошилова			

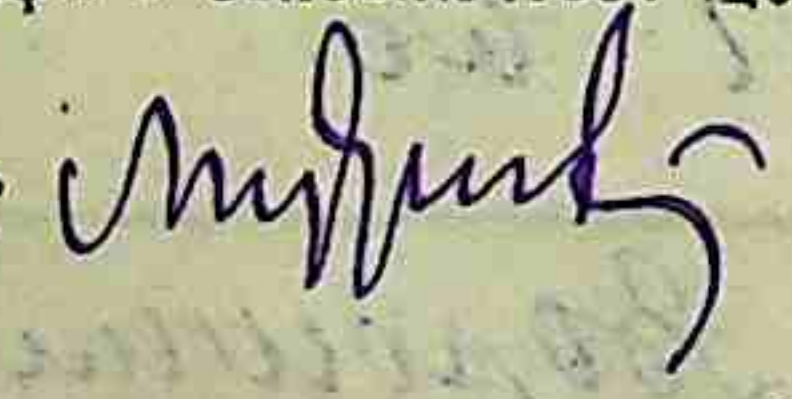


35ур

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Литівка</u> селище	Район <u>макарівський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>53 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>довга хвороба</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>нормальну смерть стверджують 2</u> 		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Щербина Степан С. Литівка макарівський р-н.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Щербина</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС 

Діловод 



8436

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

3 числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Требіменко			
2	Ім'я	Іосиф	3	По батькові	Іосифович
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>77</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-5 Ворошилова			

3676

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Литівка</u> Район <u>макарівецький</u> Край <u>Укр.</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>77 років</u>
12	Причина смерті <u>Старість</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>нормальну смерть стверджують 2 Трениш</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мельник С. Литівка макарівецького р-ну</u>
16	Підпис заявника <u>Мельник</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

8537

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

18 числа червня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Біленко			
2	Ім'я	Олексій	3	По батькові	Васильв.
4	Стать	чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 7 місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-н М. Торького			

87/6

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Мливіка</u> Район <u>Макарівський</u> Край <u>УРСР.</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>6 місяців</u>
12	Причина смерті <u>Кір</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>1 труп</u> <u>нормальну смерть стверджують 2 свідки</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Біленько Василь С. Мливіка Макарів р-ну</u>
16	Підпис заявника <u>[Signature]</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

38 ~~86~~ 21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

30 числа <sup>Червень</sup> ~~Відень~~ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бисенко		
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові
				Средурова
4	Стать	Муж.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)		30 <sup>Червень</sup> <del>Відень</del> 1938 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>11</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1936</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-лі кол. М. Горького		

3896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лимівська</u> селище	Район <u>Макарівецькі</u> область <u>Київської</u>	Край <u>У. Р. С. Р.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>кіри</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Наромашьку Смерть стверджує</u> 1 <u>Шульга</u> 2 <u>Серб</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Беленко Гриво П. С. Лимівка Макарівецькою р-ну Київ. області.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Біленко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*



39

~~39~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

4 числа липеня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Грищенко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Артемов</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 червня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	<u>С/Госінспектор</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<u>К-п ім. Ворошилова</u>		



3926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Київка</i> селище	Район <i>Макозівський</i> область <i>Київська обл.</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>25 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Зміщення легені</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Народна книга смертності з підписом</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мушкетер Івдох А. С. Київка Макозівська р-ну Київ. обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Івдох А. С. Мушкетер</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Мушкетер*

Діловод

*Івдох*



40 88 40

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

12 числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Биченко			
2	Ім'я	Марина	3	По батькові	Микитовна
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки —			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С / господарств			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К. і ім. М. Сурького			

406

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Митівка</i>	Район <i>Макогівецький</i> область <i>Київська</i>	Край <i>У.С.С.Р.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Народному смерті свідчення 2</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Митівка Макогівецького Р. м. у Виселко Микола Миколайович</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

*1 Т. Кук*

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*



89 411

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„18“ числа липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лісницько		
2	Ім'я	3	По батькові	Артешов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)		18 липня 1938 р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки —		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-ні ісл. Дир. Тростя		

4260

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Литівка</i>	Район <i>Макарьівський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>У.С.С.Р.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>61 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Народна книга смертності с. Макарьівського району</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Литівка Макарьівського району Музжук Ігор М.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Музжук</i>		



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Музжук*

Діловод

*Музжук*

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

42

~~90/2~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

18 числа липень м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мудрак</u>			
2	Ім'я	<u>Микола</u>	3	По батькові	<u>Омекієв</u>
4	Стать	<u>Чолов.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>17 липня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>II</u> місяця року <u>1937 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С / Інспекторство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<u>К. П. І. М. Т. Ж. Р. А. В. С. Г. О. Р. К. О. В. О.</u>			

4226

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Макариівскі</i> селище <i>Литівка</i> область <i>Київська</i> Край <i>У.С.С.Р.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>1 рік</i>
12	Причина смерті <i>Кіш</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Народна медицина смерті стверджують</i> 1 <i>Ірину</i> — 2
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>с. Литівка Макариівською 10-ку</i> <i>Мурзан Олександр Генрихов</i>
16	Підпис заявника <i>Мурзан</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Мурзан*

Діловод

*Григорук*

91 43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

10 числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бочинчук</u>			
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові	<u>Степановна</u>
4	Стать	<u>Чісн</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<u>12 серпня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>III</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>С/свенодоготво</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<u>вдн.осібник</u>			



436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мливецька</i>	Район <i>Мокрацький</i> область <i>Рівненська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	/		
12	Причина смерті	<i>Вадушене</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>який слідить органів</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Толмичук Ольга Ю.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Толмичук</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*



92 44

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

12 числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трейлиська		
2	Ім'я	3	По батькові	Горжова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)		9 Вересня 1938 р.	
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 1936 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С. Ісмаїлов		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-п і.м. Воронькова		

4426

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Миливка*

Район *Маковів*  
область *Київська*

Край  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

*3 роки*

12 Причина смерті

*Сон. Асфіксія*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

*Нармашоні смерті створює! м. п. 2 30 95*

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

*С. Милива Маковівського району  
Требницького Ульва. Ореда*

16 Підпис заявника

*Требницька*

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*[Signature]*



45 43 43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19.

22 числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Гімичко</u>			
2	Ім'я	<u>Александр</u>	3	По батькові	<u>Романович</u>
4	Стать	<u>Чолов.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>21. Вересня 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <input type="checkbox"/> <u>На утриманні</u> <input checked="" type="checkbox"/> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с /воснагодетель</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<u>К-п ім. Л. Трусова</u>			

4576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Митівка</i>	Район <i>Макарь</i> область <i>Київська</i>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Кур</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Церковну смертну свідоцтво 1. медич- 2. А. К. тілес</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Митівка мажоранського Р-ну Київ' області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Іо Зіщенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*



46

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

„19“ числа Новотня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Росмашко			
2	Ім'я	Сварис	3	По батькові	Мамманова
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)		19 Новотня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <del>16</del> числа <del>1937</del> місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С.-г. Тоснодарешво			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Р-ст. Варашилова			

466

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Литичка</u> Район <u>Макарув</u> Край <u>АСРР</u> селище _____ область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 рік</u>
12	Причина смерті <u>Риз.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>1 Дитинського</u> <u>на масову смерть свертуючої. 2 Левченко</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>С. Митовка Макарувський Район Київська область</u>
16	Підпис заявника <u>За Мезр. Павлищенко</u>

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

М. П.

/ Завід. бюро ЗАГС

Г. Д. Д. Д. Д. Діловод Митров



47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

„24“ числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Биленко		
2	Ім'я	3	По батькові	Марків
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21/ХІ - 38 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>39 років</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарством		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-си ім. М.Торьково		

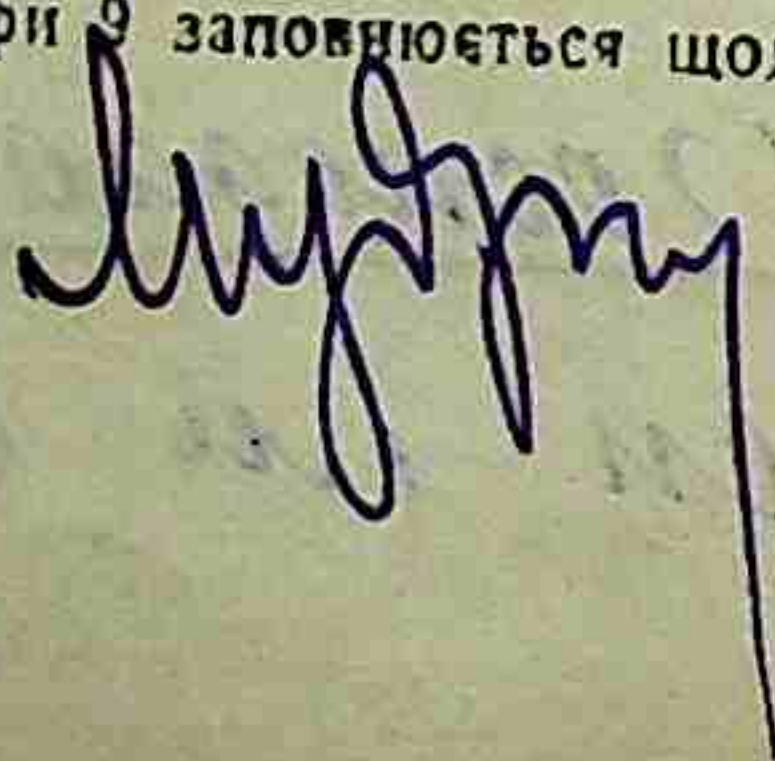


4796

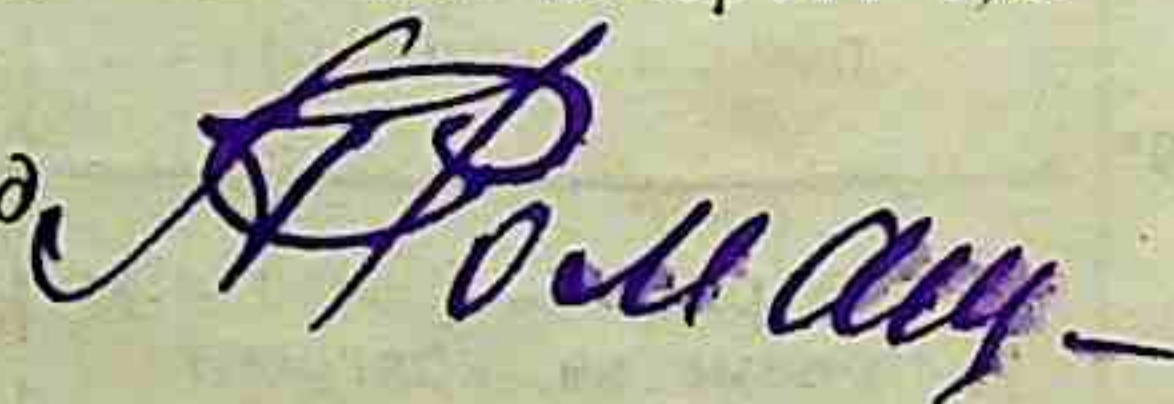
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Макарівський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	39 років			
12	Причина смерті	Втомився			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Смерть стверджується 1. Тазу 2. Рубашу			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Проценко Михайло Герасимів С. Митівка Макарівського р-ну Київської об.			
16	Підпис заявника	Проценко			

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

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



М. П.

48 ~~9041~~

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

25 числа листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мудрак			
2	Ім'я	Трицько	3	По батькові	Ничипорів
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24/ХІ-1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>8</u> числа <u>Х</u> місяця роки <u>1936 року</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	к-си М.Торського			

4876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Макарівський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки			
12	Причина смерті	Кір.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нормальну смертність стверджують 2 <sup>М. І. В. Чук</sup>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Мудран Никитор Кузьмов с. Литівка Макарівського р-ну Київської об.			
16	Підпис заявника	Мудран			

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Мудран*

Діловод

*А. Роман*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

8 числа грудня м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Слітко			
2	Ім'я	Маршем	3	По батькові	Сергіїв
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 грудня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>48</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С господарське			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-сп Ворошилови			

496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Митина</i>	Район <i>Макарівецький</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>48 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нормальну Смертнісію Стергін</i> <i>1 Смертнісію</i> <i>2 Інші</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Світло Кичигор Сергій</i> <i>С. Митина Макарівецького району Київської об.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Н. Світло</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

2850

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

26 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трищенко			
2	Ім'я	Демид	3	По батькові	Василь
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>53 роки</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Мав свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-см Ворошилова			

506

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Макарівський Київська	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	53 роки			
12	Причина смерті	Туберкульоз			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	нормальну смерть місц. стверджують: 1. <i>Година</i> 2. <i>А. Костюк</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Трищенко Кирило Демидов с. Литівка Макарівського р-ну Київської обл.			
16	Підпис заявника	Трищенко			

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

9951

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

30 числа грудня м-ця 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевчук			
2	Ім'я	Іков	3	По батькові	Трицький
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>58 років.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С/госпдарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-м Ворошилово			



5766

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Литівка</i>	Район <i>Макарівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>38 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Водянка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нормальну смертність Свідчать 1 місяць 2 (Зачин)</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мудран Фед. Олексюк. с. Литівка Макарівською р-ну Київської об</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мудран</i>		

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



Завід. бюро ЗАГС *Мудран*

Діловод *А. О. Сидоренко*

2452

М. Дуда

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

(перший примірник)

Макарово-Будівська  
Сільська Рада  
Макаровського району  
Київської Области

Містопада 1938

числа м-ця 1938 р.

1	Прізвище	Свіверська			
2	Ім'я	Антоніна	3	По батькові	Шеширочка
4	Стать	Жінка	5	Національність	полька
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Містопада 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	51	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Т. Шевченка			

Був

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Х.Собошівка</u> селище <u>ср. М-Буда</u>	Район <u>Макарівський</u> <sup>3</sup> область <u>Київська</u>	Краї <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>завсюди з 1912 року.</u>		
12	Причина смерті	<u>від нової туберкульозної захворювання</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Ні</u>	<u>Свідки</u> { 1. <u>Міселевський Б.</u> 2. <u>Жуковський</u>	
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Світоверенко Антон Осипов Х. Собошівка ср. М-Буда</u>		
16	Підпис заявника	<u>Світоверенко Антон</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Собошівка  
3-

Діловод

Михайлюк

24353

Макарово-Бурдівська  
Сільська Рада  
М. Макаровського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

Макарово-Бурдівська сільська Рада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сивко			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Яковлевич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	україн
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років)	79 р. Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Т. Г. Шевченка			

5376

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто с. Соболівка Район Макарівський Краї УРСР  
селище ср. М-Біра область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті  
З часу народження 1864 року.

12 Причина смерті  
по скарлатині та червої хворобі

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Ні Свідки 1. Волосатий  
2.

14 Особливі позначки  
Немає

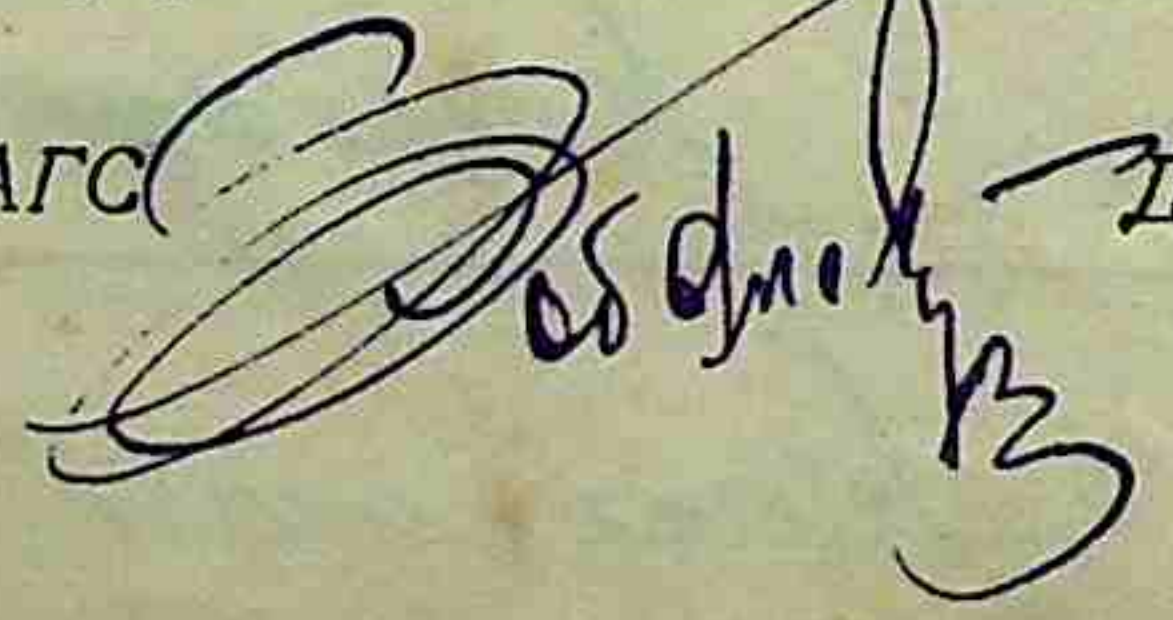
15 Прізвище і адрес заявника  
Селько Антон Омеланович с. Соболівка

16 Підпис заявника  
Селько Антон Омеланович

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод



244 54

Макарово

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Сільська рада  
Макарівського району  
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

21 листопада 1938

№ \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_\_ числа \_\_\_\_\_ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Завваженик			
2	Ім'я	Віталій	3	По батькові	Анастасов
4	Стать	чоловік	5	Національність	україн
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 листопада 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа _____ місяця _____ року 1938р. Листопада			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	Батько Ковач			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. 2-го Е-Весна			

546

3

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>М. Буда</i>	Район область <i>Макарівський Київська</i>	Краї АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>З часу народження 2 лютого 1938 року.</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалення легких та грижа</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ні. Свідки: 51 / 2</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Замалавський Анатолій Вікторович с. М. Буда</i>		
16	Підпис заявника	<i>Щодо мене Кили Анатолій</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

У С Р Р

Макарово-Будова

2435

Сільська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Міжсільського району

Відділ Актів Громадянського Стану

Київської Обл.

5 грудня 1938

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

№

Макарово-Буда

числа м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Барановська			
2	Ім'я	Тамя	3	По батькові	Міхайловна
4	Стать	дівчина	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 16 числа VIII місяця роки 1937р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність посада, ремесло)	байсоко робітник у. грузин у.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Торго-Розробка ліспрацелогосп Шаши 96 ур.			



5576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Кодра Торго-Воз</i> - Район <i>Макареївський</i> селище <i>робна Мітрошино</i> область <i>Київська</i>	Краї АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>З часу народження 1937 року Сергій Богдан</i>	
12	Причина смерті	<i>від кошу</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ні</i> <i>свідки</i> { <i>1 Мисюк</i> <i>2 Рибницький</i>	
14	Особливі позначки	<i>Нема</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Тарановська Марія Михайлівна Х. Соболевна</i>	
16	Підпис заявника		

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



Завід. бюро ЗАГС

*Доборин*

Діловод

*Мисюк*

12156

Славовице

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1. числа 6 і 21 ж-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Фіренци			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Василь
4	Стать	Головік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одно тільки відомо сою трудителю воєнного року 6 і 21 місяць першого дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 11 місяця роки 1936 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. ім. А. М. Сергій			

Обур

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Маковичув</i>	Район <i>Макашів</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>найд</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гієришун село маковичув</i>		
16	Підпис заявника	<i>Гієришун</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

*Обтур*

Діловод

*Моршис*

122 57

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

18 числа січня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зриваго			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Стіпанович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одна тисяча двісті тридцять восьмого року число місяць січень восьмнадцятого дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа III місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки хлібороби			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. І. Сталіна			



5776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мановище</i>	Район <i>Манашів</i> область <i>Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9. місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>2</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зривого село мановище</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зривого</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

*Світлана*

Діловод

*Мерини*

12358

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

3 числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колічов			
2	Ім'я	Модило	3	По батькові	Олександрово
4	Стать	жінка	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одно тисяча двісті шість тридцять восьмого року М-ц-я лютого тринадцятого дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа VII місяця роки 1937.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-Міа ім. І. Сергій			



5870

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Монастирське</i> селище <i>Макович</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 місяців</i>	
12	Причина смерті	<i>3</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лурини Іван Дмитро Винагородо Маковиче вулиця</i>	
16	Підпис заявника	<i>Лурини</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС

*Светлана* Доловод *Мерини*

127 59

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

7 числа лютого-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Брацунко			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Іванів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одна тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року лютого місяця відомого дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа XI місяця роки 1932			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки сілське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и ім. А. Сергій			



59/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Маковичі</i>	Район <i>Манагівський</i> область <i>Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5. років</i>		
12	Причина смерті	<i>запалений мозок</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Грациєнко село маковичі</i>		
16	Підпис заявника	<i>Грациєнко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

*Світлана*

Діловод

*Морин*

1260

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

24. числа лютого-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ряльчук			
2	Ім'я	Александро	3	По батькові	Тригоровно
4	Стать	зримо	5	Національність	україно
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одна тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року лютого місяця двадцять четвертого дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки .....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	у своєму господарстві односібний			

696

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Манарівського</i> селище <i>Макович</i> область <i>Київської</i> Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>73.</i>
12	Причина смерті <i>по старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>1.</i> <i>2.</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Рабчук село Макович</i>
16	Підпис заявника <i>Рабчук</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

*Рабчук*

Діловод

*Морган*

1267

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

12 числа березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колінов			
2	Ім'я	Александр	3	По батькові	Антонівна
4	Стать	Головін	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одного тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року березня місяця двадцять другого числа			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки .....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. І. Сергій			

С/зв

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Манаши</u> Район <u>Київський</u> селище <u>Мановище</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>1</u> <u>2</u>	
14	Особливі позначки	<u>6</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лушин, село Мановище</u>	
16	Підпис заявника	<u>Лушин</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Витчук

Діловод

Лушин



12762

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

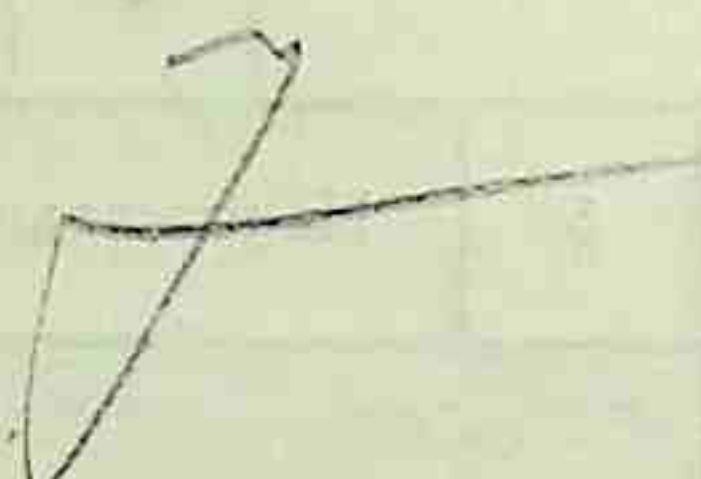

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

23 " числа Березиця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Отрешук			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Метрив
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одна тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року Березиця місяць двадцять третього			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа XII місяця роки 1933			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Раніше займався сільським господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. І. Сермид			

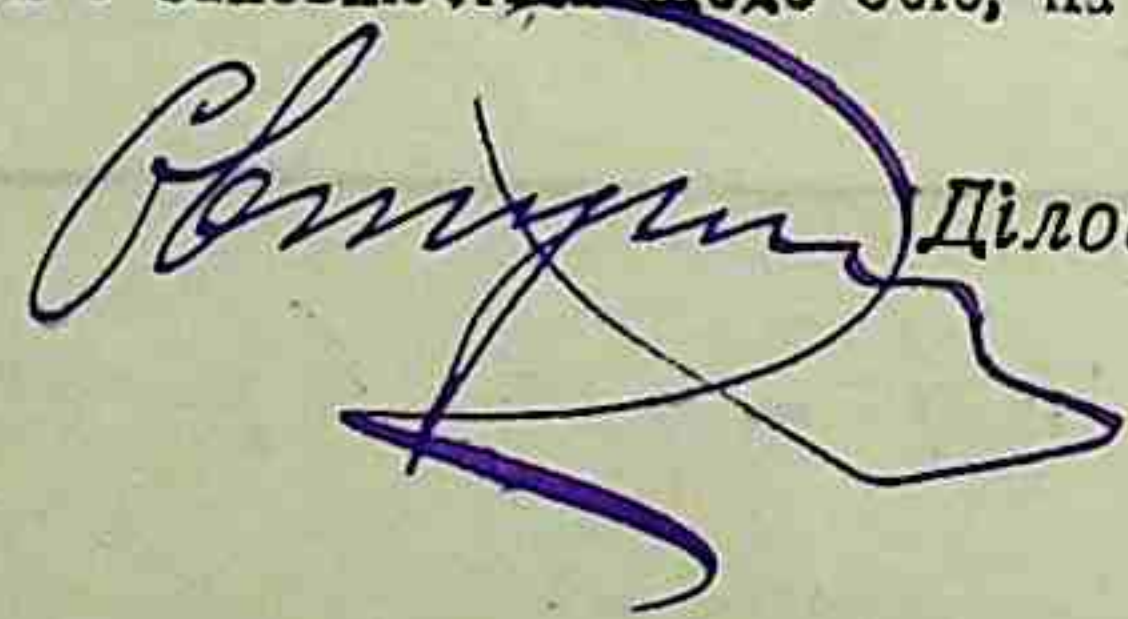
62/б

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Манаровський</u> Край селище <u>Мановище</u> область <u>Київської</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5. років</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Фіренцук село Мановище</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС



Діловод





НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

13 числа квітня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дрифт			
2	Ім'я	Моділо	3	По батькові	Антонів
4	Стать	жінка	5	Національність	укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одного тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року квітня місяця наступного року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа VIII місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п-1. Сертис			



6376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мановище</i>	Район <i>Манзювський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>розрив серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>8</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Ординець село мановище</i>		
16	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

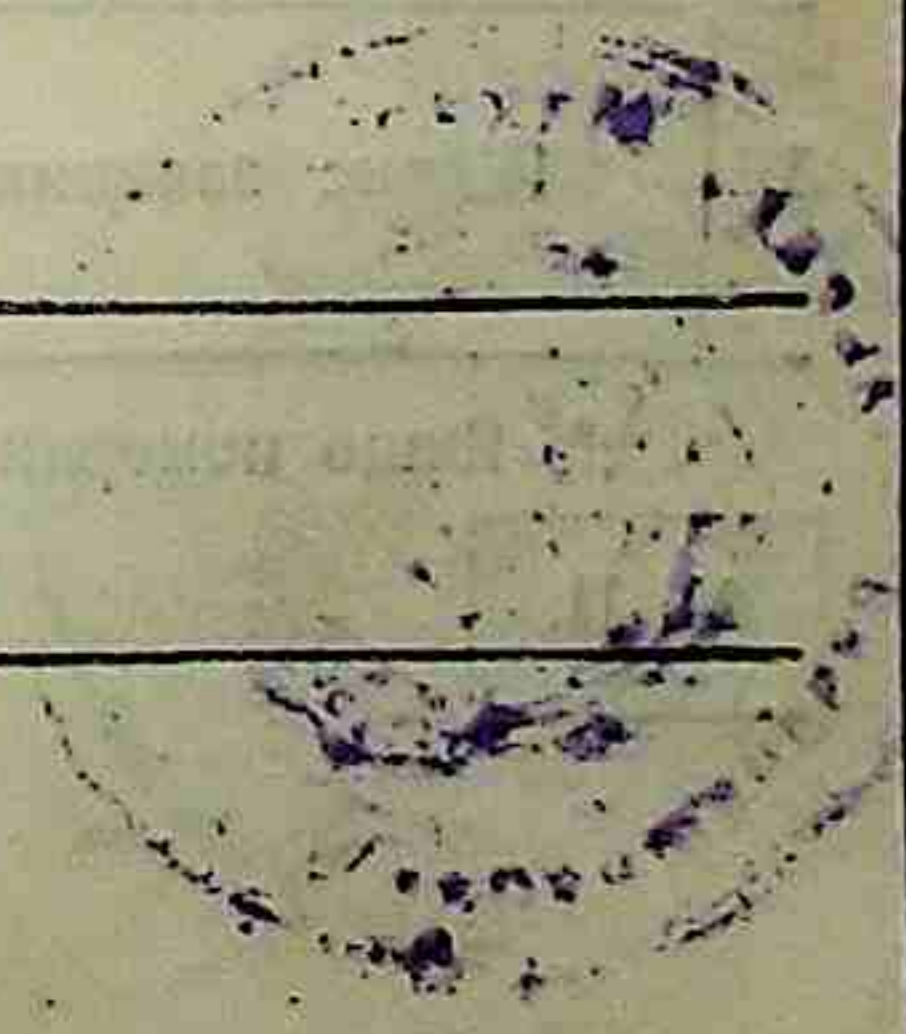
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

13 " числа квітня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Подлісно			
2	Ім'я	Дарина	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одного числа квітня року тринадцятого місяця тринадцятого року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Більшове господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п-1. Селище			



6426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	мандуванка Київської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	39 років			
12	Причина смерті	Втрата крові після пологів			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть матері			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Годієній Олено Миколаївна			
16	Макарів Підпис заявника				



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

27 числа квітня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Омельчук			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Андрійович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одного числа квітня тридцять восьмого року квітня місяць двадцять сімнадцять			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа III місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько сімейне господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. П. А. Сергій			

6576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Манайівського</u> Край селище <u>Макович</u> область <u>Київської</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2. місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Невирного шкідливого харчування дитини</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Масштаб</u>
14	Особливі позначки	<u>SO</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Омельчук село макович</u>
16	Підпис заявника	<u>Омельчук</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Омельчук  
Діловод

Омельчук

1366

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11.

16 числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Олександрово			
2	Ім'я	Мандра	3	По батькові	Петрович
4	Стать	Головік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одного числа грудня сорок шість восьмого року минулого м-ця листопада			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. А. Сидиш			

6676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Манзівський Київської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	42 роки			
12	Причина смерті	Злощасливі випадки			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	наслідок			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Михайло село Мановище			
16	Підпис заявника	Михайло			

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

Завід. бюро ЗАГС *Владимир* Діловод *Владимир*



167

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12**

"8" числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кондратенко</u>			
2	Ім'я	<u>Зірко</u>	3	По батькові	<u>Врубелович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>одного тисча дев'ятсот тридц'яти восьмого року серпня місяця восьмого дню</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>Мав свої засоби</span> <span>На утриманні</span> </div> <p style="text-align: center;">(підкреслити)</p>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вільне господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Говорушине тандрозробки</u>			



0726

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Монархівський</u> Край селище <u>Мановице</u> область <u>Київська</u> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>56 років</u>
12 Причина смерті	<u>Заступила за паралич мозку то товстих кишок парол Сирин</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>маїца</u>
14 Особливі позначки	<u>12</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Кодрайтєво село Мановице</u>
16 Підпис заявника	<u>Кодрайтєва</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

1308

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

16<sup>а</sup> числа вересня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Евтурченко			
2	Ім'я	Митро	3	По батькові	Григорович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одного тижня дівадцять тридцять восьмого року вересня місяця шістнадцятого дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьківське сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и-1. Сергій			

6896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Манзювський</u> Край селище <u>Мановиця</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 років</u>
12	Причина смерті	<u>Народився з вадами</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>навіть є</u>
14	Особливі позначки	<u>13</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Явтушич В. Мановиця</u>
16	Підпис заявника	<u>Явтушич</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Явтушич

Діловод

Явтушич



1369

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14.

20 " числа Вгрудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Фергус			
2	Ім'я	Дрослав	3	По батькові	Валеловович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Укр
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одна тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року Вгрудня місяць двадцятього дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Раніше вільне господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н. Л. Суми			

6926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Монарховський</u> Край селище <u>Монавлиць</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>маєтба</u>
14	Особливі позначки	<u>14</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мурзи. В. монавлиць</u>
16	Підпис заявника	<u>Мурза</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Витица

Діловод

Мурза



1370

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15.

29 " числа вересня -ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Палвук</u>			
2	Ім'я	<u>Іван.</u>	3	По батькові	<u>Андрійович</u>
4	Стать	<u>голова</u>	5	Національність	<u>українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>одного тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року вересня місяця двадцять дев'ятого</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>24</u> числа <u>XI</u> місяця роки <u>1935</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бамбюв-сілевне господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К. п. А. Сетин</u>			

4026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район <i>Мановицький</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>по КСР</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>настбед</i>		
14	Особливі позначки	<i>15</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дальчук С. Мановиць</i>		
16	Підпис заявника	<i>Дальчук</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Авдеев*

Діловод

*Мельник*

7307

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„13“ числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Злотковський						
2	Ім'я	3	По батькові	Мавлов				
4	Стать	5	Національність	українець 6				
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одного числа дванадцяти тридцять восьмого року двох тисяч тридцять восьмих						
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки .....						
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">Мав свої засоби</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">На утриманні</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(підкреслити)</td> </tr> </table>			Мав свої засоби	На утриманні	(підкреслити)	
Мав свої засоби	На утриманні							
(підкреслити)								
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство						
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. л. Сергій						



Узв

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Мановище</i>	Район <i>Манавський</i> область <i>Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>66. років</i>		
12	Причина смерті	<i>хвороби літ</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>1 Підлісна соня сакова. 2 Свтушечко Марша Лукашова</i>		
14	Особливі позначки	<i>16</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Злотковський С. Мановище</i>		
16	Підпис заявника	<i>Злотковський</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Велич*

Діловод *Малиш*

1372

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

26 " числа жовтня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Кондратенко</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Іваново</u>
4	Стать	5	Національність	<u>українко</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>одного тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року жовтня місяць двадцять шостого дня</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>5</u> числа <u>11</u> місяця роки <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	<u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Батько вільного господарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К. п. А. Сергій</u>		

726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край	
		Маковиче	Макаровський Київської	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки			
12	Причина смерті	Кип			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки! Злотовей — Василь Трохимов і Підлісний Федор Сидоров			
14	Особливі позначки	17			
15	Прізвище і адрес заявника	Кондратенко С. Попович			
16	Підпис заявника	Кондратю			



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

Завід. бюро ЗАГС

*Овчинюк*

Діловод

*Пашин*

13873

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

26 числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мороз			
2	Ім'я	Лисовенко	3	По батькові	Данилович
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одного тисага дів'ятьсот тридцять восьмого року двох тисяч двохсот шестидесятишестого числа			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. А. Сергій			

7326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Манаровський</u> селище <u>Мановиця</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>20 років</u>	
12	Причина смерті	<u>Від роду</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки 1. Кондрайшук Андрій Іванович</u> <u>2. Підписний Федор Сидорів</u>	
14	Особливі позначки	<u>18</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мороз С. Мановиця</u>	
16	Підпис заявника	<u>Мороз</u>	

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

Завід. бюро ЗАГС

Свешнік

Діловод

Мороз



139-74

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19.

„ 8 „ числа *листопада* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Меврино</i>			
2	Ім'я	<i>Ольго</i>	3	По батькові	<i>Іосифовна</i>
4	Стать	<i>жінки</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>одного числа дванадцятим грудня восьмого року минулого т.ч. восьмого грудня</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>29</i> числа <i>11</i> місяця роки <i>1934</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Батьки вільське господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>К-п. А. Сергій</i>			

*Чуб*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Манарівський</i> селище <i>Макович</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4. роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Мікарлатія</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки 1. 2.</i>	
14	Особливі позначки	<i>19</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мевченко в. манович</i>	
16	Підпис заявника	<i>Мевченко</i>	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

17078

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

19 " листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Звинушко			
2	Ім'я	Стіпан	3	По батькові	Якимович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	українець 6
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одно тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року листопада місяць двадцять дев'ять			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 11 місяця роки 1932			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьків сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. н. Л. Сергій			



756

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Манарівський</i> селище <i>Маковиче</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6. років</i>	
12	Причина смерті	<i>Кур</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідки 1. 2:</i>	
14	Особливі позначки	<i>20</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Евтушенко в. Мановиче</i>	
16	Підпис заявника		



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.

26 числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Годліш			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Александрович
4	Стать	жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одного числа двох тисяч тридцять восьмого року лютого місяця двадцять сьмого			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 14 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Раньше сімейне господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Земляк-м. А. ме. трудов			

766

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Манаховський Київської	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	7 місяців			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть				
14	Особливі позначки	21			
15	Прізвище і адрес заявника	Модісний В. Манович			
16	Підпис заявника	Модісний			



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*В. Модісний*

Діловод

*Модісний*

77

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

27 " число місяця грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мороз			
2	Ім'я	Ольго	3	По батькові	Володимировна
4	Стать	Жінка	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одного тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року місяць листопада година двідцять сімнадцять			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа 27 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки вільовні господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-м. А. Серин			

7736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Макаровський</u> Край селище <u>Маковиче</u> область <u>Хмельницької</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3. місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Кур.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки</u>
14	Особливі позначки	<u>22</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мороз в. Маковиче</u>
16	Підпис заявника	<u>мороз</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

143 78

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23.

2 числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шевченко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одного тижня дів'ятьсот тридцять восьмого року грудня місяця другого дня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа X місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько сімейне господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и-1. Селище			

7876

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Маковичі</u> Район <u>Моназівський</u> Край <u>АСРР</u> селище область <u>Київської</u>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>
12 Причина смерті	<u>Кур. Євтаназія Іван Луканич</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки: Мивен Іван Бенедикт</u>
14 Особливі позначки	<u>23</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Мевченко В. Іванович</u>
16 Підпис заявника	<u>Мевченко</u>

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

79479

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

10<sup>го</sup> числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Демиско			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Федорович
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одного числа грудня 1938 року. 20 числа грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 20 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько сімейне господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н. 1. Суми			



236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мановиць</u> Район <u>Манавський</u> селище область <u>Київської</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	4 місяці	
12	Причина смерті	Кур.	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки	
14	Особливі позначки	24	
15	Прізвище і адрес заявника	Демченко В. Мановиць	
16	Підпис заявника	Демченко	

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



Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

1458

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

24 числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Подолісний			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Битанович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одного тижня зібравшись працювати в особному році грудня місяця двадцять четвертого року			
	в минуло роки).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 31 місяця роки 1938			
8	Померлий своїми силами до існування чи на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьківське сімейне господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Земляк-чл. і.м. і.с.м.			

8076

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Манаровський</u> Край селище <u>Манович</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12	Причина смерті <u>Гир.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свідки 1.</u> <u>2.</u>
14	Особливі позначки <u>25</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Подієвський в. Манович</u>
16	Підпис заявника <u>Подієвський</u>

*Відомості  
Книжки 25  
9 березня 1950  
с. Манович*



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

Завід. бюро ЗАГС

*Степан*

Діловод

*Володимир*

9481

с. Слобичини

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1.0 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Муза			
2	Ім'я	Маріка	3	По батькові	Исааковна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився .....числа .....місяця роки 55 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Книбур			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ка А. Шевчу.			

876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лютини</i> селище	Район область	<i>Мажурівський</i> <i>Київська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>55</i>			
12	Причина смерті	<i>Занепад кожен</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво №1</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Муха Олександр С. Лютини Мажурівський</i>			



*Муха*

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

Завід. бюро ЗАГС

*Муха*

Діловод

*Муха*

982

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

15 числа Січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Муха</u>			
2	Ім'я	<u>Гуля</u>	3	По батькові	<u>Івановна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 Січня 1938</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>21</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>люб'язь</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кв. ІІ м-сть</u>			

82/6

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Мотинич</u> Район <u>Макаровський</u> Крп селище <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>21,8</u>
12	Причина смерті <u>Заманена легеня</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свідоцтво № 2</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Крамаренко Катерина Мотинич Макаровська</u>
16	Підпис заявника <u>Крамаренко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Кучер

Діловод Винюк

983

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

27 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сухенко			
2	Ім'я	Виктор	3	По батькові	Петрович
4	Стать	чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <del>23</del> числа <del>січня</del> місяця роки <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Школяр			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп			



8376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лютини</u> Район <u>Манзівен</u> селище область <u>Київська</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>	
12	Причина смерті	<u>запам'ятування</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво №4</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сурен Петро Слотимен Манзівен</u>	
16	Підпис заявника	<u>П. Сурен</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС Вуцел

Діловод Синь

7784

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

28<sup>а</sup> числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Смирнов			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Ананієвна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 січня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні бабків</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. М. Реваншів			

8426

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Мотиха</u> Район <u>Макузьскі</u> селище _____ область <u>Київська</u> Кріп. <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>17 днів</u>
12	Причина смерті <u>немає огляду (уродженої слабості)</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свідчення №5</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Синько Анатолій с. Мотиха Макузьскі</u>
	Підпис заявника <u>Синько</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Видиш

Діловод Видиш

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

29 числа Січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Телізіна			
2	Ім'я	Нагала	3	По батькові	Олексієвич
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1987			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Батьків</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Книбур			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Км. Божитин			

8576

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Мотиней</u> Район <u>Мажарьовски</u> Криї <u>АСРР</u> селище область <u>Тиньовски</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>4 місяці</u>
12	Причина смерті <u>Зниження легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свідоцтво № 6</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Клишине Олександр Степанович</u>
16	Підпис заявника <u>Клишине</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Цуцен

Діловод Бунд

86      ~~99~~ 86

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

5 числа Листо м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Величко</u>			
2	Ім'я	<u>Арсентій</u>	3	По батькові	<u>Мазюк</u>
4	Стать	<u>Чол</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Число 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>40.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кмібур</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Км М. Тевомис</u>			

8676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мотини</u> селище	Район область	<u>Макзурськ</u> <u>Київська</u>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	40			
12	Причина смерті	Куршове захворювання			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Макзурські районські № 4/38			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Вовча Миколаєвна Максимівна			
16	Підпис заявника	з [підпис]			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кривен Діловод Синь

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

22 числа жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кучуба			
2	Ім'я	Терентюк	3	По батькові	Германов
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 жовтня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 59			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кучуба			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. Б. Замоск			



8726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Лотини</u>	Район область <u>Маньківський</u>	Крії <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>59</u>		
12	Причина смерті	<u>Запам'ятування легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво № 7</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кучеренко Геннадій с. Лотини Маньківський</u>		
16	Підпис заявника	<u>Геннадій Кучеренко</u>		



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

М. П. Кучеренко  
Завід. бюро ЗАГС Кучеренко Діловод Кучеренко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

4 " числа березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заменко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 березня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа березня роки 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	бадьки	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жінка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ			

8876

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Літин</u> Район <u>Макурівський</u> Крії <u>Кітська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>2 роки</u>
12	Причина смерті <u>Кревинний парент</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свідоцтво № 8</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Галенко Леонтійє Літин Макурівський</u>
16	Підпис заявника <u>[Signature]</u>

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



Завід. бюро ЗАГС Кривенко Діловод [Signature]

1028

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

8 числа березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Снігир			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Юхимович
4	Стать	м.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 березня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа березня 1938 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні батька	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлобучий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. 7-А			

8976

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мотичини</u> Район <u>Махорський</u> селище область <u>Рівненська</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17 днів</u>	
12	Причина смерті	<u>Заманув елемент</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво № 3</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сметана Ганна (Мотичини Махорський)</u>	
16	Підпис заявника	<u>[підпис]</u>	

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



Завід. бюро ЗАГС Кривелин Діловод [підпис]

213 Ж

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

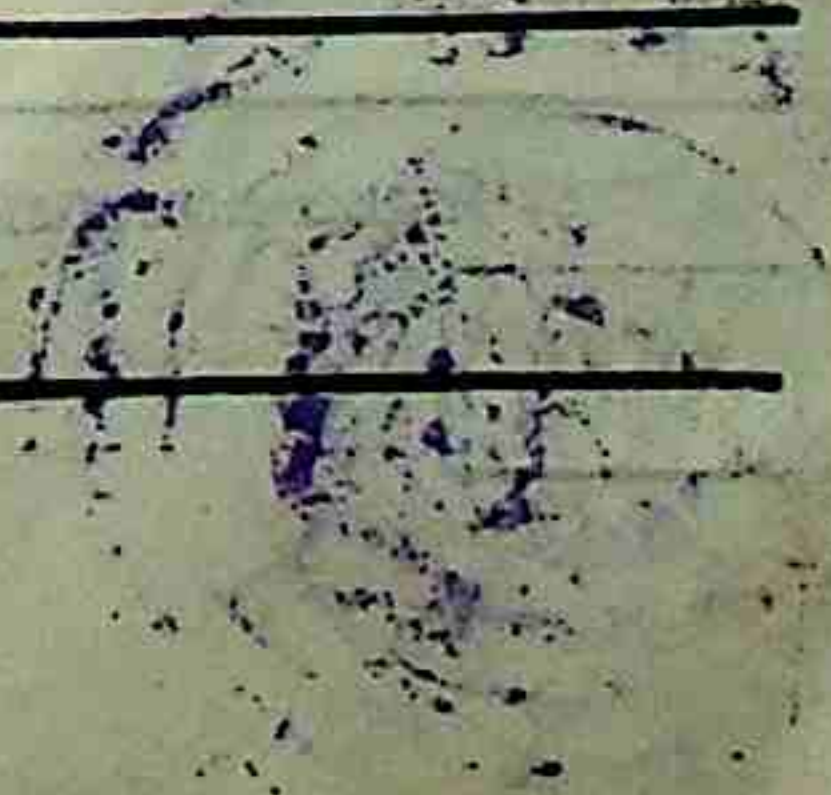
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

"22" числа Березня 1938 р.

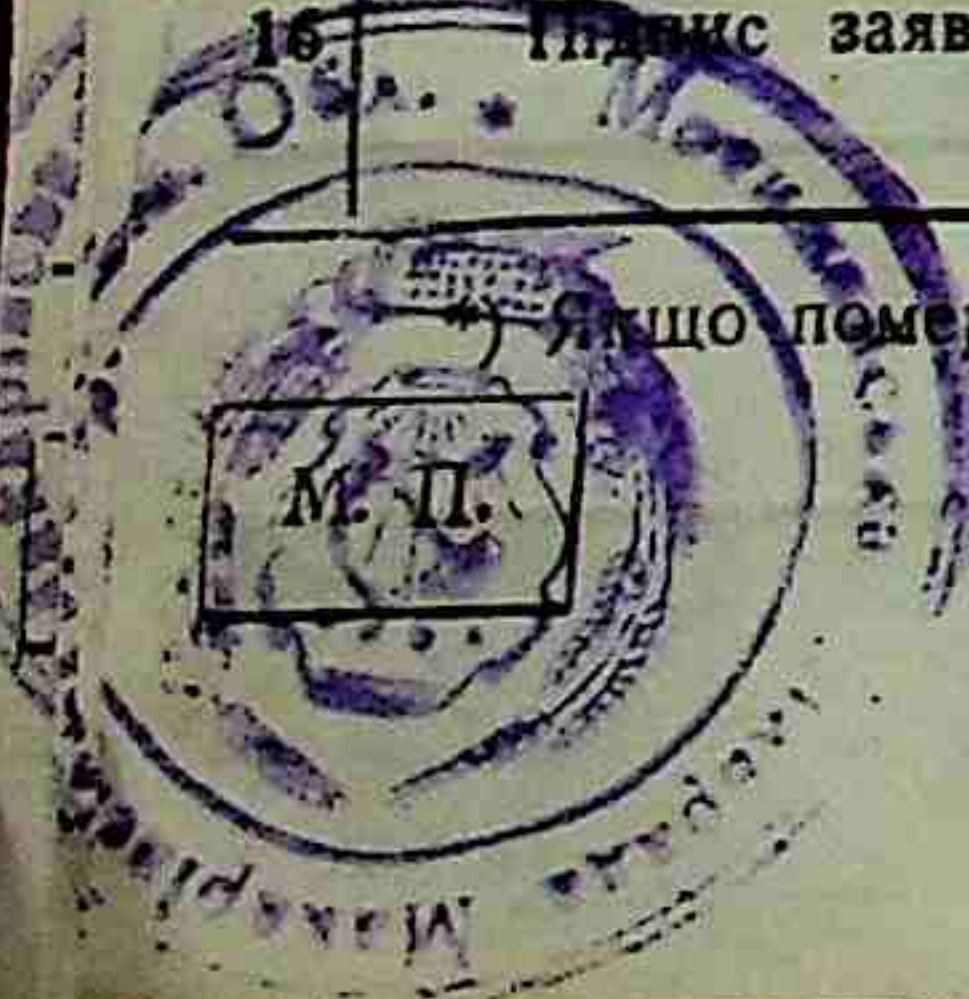
(перший примірник)

1	Прізвище	Гоним			
2	Ім'я	Богдан	3	По батькові	Григор'єв
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Березня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 28			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кер. ? Армія			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				



996

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто, селище <i>Львівщина</i>	Район область <i>Маньківщина Київська</i>	Країна <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>28 р</i>		
12	Причина смерті	<i>Заманений смертю інфекційною</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>свідоцтво № 9</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Гоним Іване с. Львівщина Маньківщина</i>		
16	Підпис заявника	<i>За Кудасько.</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС *Кривенко* Діловод *Бунд*

1049

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

22 числа Березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тричагенко			
2	Ім'я	Михайла	3	По батькові	Свиридов
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років вазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 51 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Шкіталь			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. К. М. С. У.			



9/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище	Район <u>Масарів</u> область <u>Київ</u>	Країна <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 1/2</u>		
12	Причина смерті	<u>Захворів на туберкульоз</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво № 10</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Трушаківська Анна Максимівна Масарів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Трушаківська</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Кривенко Діловод Винца

10592

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„31“ числа Берез м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Тенженко</u>			
2	Ім'я	<u>Теню</u>	3	По батькові	<u>Наумов</u>
4	Стать	<u>Жч.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 Берез 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>12 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>                    </u> На утриманні <u>                    </u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Мед. Б. ч.</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Кч. Б. Замка</u>			

9226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище	Район <u>Мажувський</u> область <u>Львівська</u>	Країна <u>Україна</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Заманена смертью пошквонічницею</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво № 11</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Генераліс Галана • Львів Мажувський</u>		
16	Підпис заявника	<u>за Сухенко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Кришківська Діловод Виня

70693

Мощенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

4 числа квітня 1938 р.

(перший примірник)

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

9326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище	Район <u>Мандуви</u> область <u>Київська</u>	Країна <u>Україна</u> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>		
12	Причина смерті	<u>неодоланість вагітності на ранній стадії</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>своєрідно № 12</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кученко Гіна Іванівна Львівська Мандуви</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кученко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кривенко Діловод Вар

10794

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

№ числа Квітень-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сквіленко			
2	Ім'я	Мосій	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 квітня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>6 років</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Однорічний <u>любитель</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	дома в м. Шиндурів			

9426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Литини</u> селище	Район <u>Мангровски</u> область <u>Київська</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>67</u>		
12	Причина смерті	<u>дизентерія рожка галуби</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>св. запис № 13.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лубчи Меланіа с. Литини Мангровски</u>		
16	Підпис заявника	<u>Зм. Коба, і</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

Бунд

10295

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

16 числа Квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бармишинець			
2	Ім'я	Галина	3	По батькові	Грегорівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 квітня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 13 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <u>Батька</u>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	немає			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	немає			



9536

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище	Район <u>Ланцюг</u> область <u>Київ</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>131</u>		
12	Причина смерті	<u>Занепад кровоносного мозку</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво МЦ</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бориславська Ірина с. Львівська Магара</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

70996

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

27 числа квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Курас			
2	Ім'я	Бентра	3	По батькові	Мизонович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 квітня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>42</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має <u>свої</u> засоби На утриманні (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібч			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Км. Бданос			

9676

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Львів</u> Район <u>Мандрівський</u> Крп <u>Кіровоградська</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>42</u>
12	Причина смерті <u>Заманув менше 76.6.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свідки 111</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Курач Броня, Львівська Мандрівська</u>
16	Підпис заявника <u>Вя МБурзім</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Курач Броня Діловод Вя



1097

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

29 числа Квітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тангарий			
2	Ім'я	Степан	3	По батькові	Павлович
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27. Квітень 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 27 червня 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <u>батька</u>	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<del>Службовець</del>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ім. Шевченка			

9770

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Львів</u> Район <u>Мандуїв с/п</u> Кріп <u>АСРР</u> селище <u>Клибів</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>10 місяців</u>
12	Причина смерті <u>складати</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свідоцтво № - видає Комітетом і завідує</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Тандуєвський Павло Львівський Мандуїв р</u>
16	Підпис заявника <u>Тандуєвський</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Григорук

Діловод

Винук



М. П.

# 98

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

11 числа \_\_\_\_\_ м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Смігун			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Турецькова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 1 ріків			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	любов			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Н. Майд			

9876

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Львів</u> Район <u>Мандувицький</u> селище _____ область <u>Львівська</u> Кріп. _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>17 років</u>
12	Причина смерті <u>Загальної легені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свідоцтво №16</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Степан Касюк с. Львівщина Мандрівка</u>



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

712 99

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

23 числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Таламазун			
2	Ім'я	Фанна	3	По батькові	Іванович
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 грудня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа грудня місяця роки 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	бабуки	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Км. І. Іванів			



9926

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Литини</u> Район <u>Махорівський</u> Кріп <u>АСРР</u> селище <u>Київськ</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Зрок</u>
12	Причина смерті <u>циркуліція</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Континентального індексного вказівника</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Гачанська Юлія Євгенівна</u>
16	Підпис заявника <u>Гачанська</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Горді

Діловод Гачанська

113106

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

23 числа травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Львівський			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа 28 місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібуць			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Школа в с. Штаньків			

10026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище	Район <u>Львівський</u> область <u>Львівська</u>	Кріп <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	------------------------------	---	------------------

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

12	Причина смерті	<u>запалення легень</u>		
----	----------------	-------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідоцтво № 17</u>		
----	--	-----------------------	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Беринська Катя, Львівська Львівська</u>		
----	---------------------------	--	--	--

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

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

Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]



719/101

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

29 числа 29 вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тануленко			
2	Ім'я	Михайл	3	По батькові	Мірошнімович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>Батька</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Камбуз			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. І. Шаніт			

10/26

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Лютини</u> Район <u>Макув сн</u> Кріп селище <u>Київ сн</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>6 місяців</u>
12	Причина смерті <u>Шляхавий Катер</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідоцтво ст 18</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Генерал Брусне с. Любиме Макув сн</u> Підпис заявника <u>за. Федченко.</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Мудрик Діловод Дука

115 102

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

6 числа липня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Курар			
2	Ім'я	Стефан	3	По батькові	Олексій
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 липня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 22 числа липня місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Затяг	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вільний			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Км. Н. Шагі			

102/6

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Львів</u> Район <u>Мажорський</u> Кріп <u>АСРР</u> селище <u>Київський</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Три</u>
12	Причина смерті <u>Занепад легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свідоцтво № 19</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Курал Оксана Віталіївна Мажорська</u>
Підпис заявника	<u>О. Курал</u>



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

103

116/103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

6 числа липня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Курар			
2	Ім'я	Анна	3	По батькові	Тричурівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 липня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>02</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клибчик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. ДАКІС			



10336

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Лютини</u> Район <u>Маньківський</u> Країна <u>Україна</u> селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>62</u>
12	Причина смерті <u>Хронічний каїш, сиротини і кінсон</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свідоцтво № 20</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Курач Іван Іванович, вулиця Маньківська</u>
16	Підпис заявника <u>Курач</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Курач

Діловод Бончук

104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

2 " числа Серпня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рагленко			
2	Ім'я	Льова	3	По батькові	Поліщович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Серпень 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа лютого роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міліція			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київська			

1046

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Лютини Район	Манзювська область	Крп	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3				
12	Причина смерті	Загинув літаючи на літаку				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідоцтво № 21				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Гадженко Богдан Євгенович Манзювський				
	Підпис заявника	Гадженко				



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

Завід. бюро ЗАГС *Мудрик*

Діловод *Бунда*

718/198

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

4 числа Серпня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Аленко			
2	Ім'я	Анатолій	3	По батькові	Троахвіров
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 13 числа лютого роки 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Музикант			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Маків ММС			

10596

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Лотини</u> Район <u>Макувський</u> селище <u>Київське</u> область <u>Київська</u> Кріп. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>2 дні</u>
12	Причина смерті <u>Утонув в річці за кураном</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідоцтво № 22</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Галенко Прохвіл, м. Лотини Макувський</u>
16	Підпис заявника <u>Галенко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

719/10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

8 числа Сербія м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Баламандук			
2	Ім'я	Льва	3	По батькові	Куріловна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 серпня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 13 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батька	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ілюстратор			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київська			

106/р

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Львів</u> Район <u>Макувський</u> Кріп. <u>АСРР</u> селище <u>Київський</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>13 років</u>
12	Причина смерті <u>Заманув львів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідоцтво Макувський районський</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Таланчук Курно с. Львів Макувський</u>
16	Підпис заявника <u>Бонч</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Мешини

Діловод Бонч

12107

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

10 числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тенішма			
2	Ім'я	Созніз	3	По батькові	Иларіонов
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа Серпня 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібуч			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв М. Революцій			



1976

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Львів</u> Район <u>Макарівський</u> селище _____ область <u>Київська</u> Кріп. _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 1/2 року</u>
12	Причина смерті <u>Захворів на туберкульоз з сиротним мозком</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідоцтво № 23</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Бензін Микола Львівський Макарівський</u>
	Підпис заявника <u>За Бензін</u>



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

12/108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

24 числа серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Телижко			
2	Ім'я	Тришук	3	По батькові	Грешилов
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 серпня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 10			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батько	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Школяр			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. М. Февининг			

10876

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Львів</u> Район <u>Мануван</u> Крп селище <u>Кубач</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>10</u>
12	Причина смерті <u>Зимовий мікроклімат</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідоцтво № 25</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Пані: Ганна Львівна Мануван</u>
16	Підпис заявника <u>за сестри</u>



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature]

Діловод [Signature]

22/09

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

24 числа Січня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Требеник			
2	Ім'я	Катерина	3	По батькові	Івановна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 січня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа 4 місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батьків	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Людвиг			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Бремена			

10936

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Львів</u> Район <u>Макариївський</u> Краї <u>Україна</u> селище <u>Київське</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>два місяці</u>
12	Причина смерті <u>Розширене зачаття</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свідоцтво № 24</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Бовина Ольга Євгенівна Макариївський</u>
	Підпис заявника <u>Ольга</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Меліт Діловод Ольга

123/10

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 30

21 числа вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сухенко			
2	Ім'я	Тавно	3	По батькові	Тимонов
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 вересня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа вересня 1937 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Тавно	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Км. Тавно			

1096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> селище	Район <u>Макарівський</u> область <u>Київська</u>	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2</u>		
12	Причина смерті	<u>розстріл</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>випуск №1</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зубенко Катерина Львівна Макарівка</u> <u>за Червоно</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

1241

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 31

23 " числа вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Голуб			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Грокошівча
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа січня 1938 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> батьків (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Лермога"			



11476

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Мотихин</i> Район <i>Макарівецького</i> Кріп селище область <i>Київської</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>9 місяців</i>
12	Причина смерті <i>Дизентерія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Свідоцтво № 22</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Голуб Гроков с. Мотихин Макарівецького р-ну</i>
16	Підпис заявника <i>Голуб</i>



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

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

125/12

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 32

24 числа вересня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Голін			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Трохимович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа <u>листопада</u> роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <u>Замітв</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. п. "Березого"			

112/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мотинци</i> селище	Район <i>Макарівський</i> область <i>Київська</i>	Кріп АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Суїцид</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідоцтво № 23</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Томик Трохан с. Мотинци Макарівського р-ну</i>		
	Гідпис заявника	<i>Томик</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

126/13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

30 числа Введення 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лука			
2	Ім'я	Тарас	3	По батькові	Макашович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Введеня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 19 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Купець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Км. М. Революцій			

11376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Львів</u> Район <u>Мажківська</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> Крп 1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>19 років</u>
12	Причина смерті <u>туберкульоз легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свідчать Магдів Районгоспідліз 28.11.38</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Лука Михайло Львівська Магдівська</u>
16	Підпис заявника <u>Лука</u>



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

124/114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

3 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сухеико			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Гімошов
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа лютого місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> батьків (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клібород			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Сережови"			

11476

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Мотихини</i> Район <i>Макарівецький</i> селище область <i>Київська</i> Кріп. <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>8 місяців</i>
12	Причина смерті <i>Анзимтероз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Свідоцтво № 24</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Сухенко. Тімач о. Мотихини Макарівецький р-н</i>
16	Підпис заявника



М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

122/15

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

4 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сурженко			
2	Ім'я	Вера	3	По батькові	Жанівна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа березня 1938 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні батьків</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міборець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п. "Березина"			



11596

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Мотихин</u> Район <u>Макарівський</u> селище область <u>Київської</u> Крп1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>4 місяці</u>
12	Причина смерті <u>Дизентерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Сторожка № 25</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Сухеєвський Іван М. с. Мотихинь Макарів р-ну</u>
16	Підпис заявника <u>[Signature]</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

729 116

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

12 числа жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бузінко			
2	Ім'я	Генеро	3	По батькові	Макшичов
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 жовтня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа <u>Січня</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	<u>Батьків</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Міліція			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. Терешинка			

11676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> Район <u>Мандува</u> селище <u>Львівська</u> область <u>Львівська</u> Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>
12	Причина смерті	<u>вг. Коштів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Судова Медична вг. 9.12.80</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бузнів Клавдія Степанівна Мандува</u>
16	Підпис заявника	<u>Бузнів</u>



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

130  
47

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 27

20 числа жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сторож І			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Охрімів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 жовтня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <del>11</del> числа <del>жовтня</del> місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні батьків (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кваліфікація			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. 11 жовтня			

11770

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Литини</u> Район <u>Макаровський</u> КрпІ селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>13 місяців</u>
12	Причина смерті <u>Відомлення міськ Курю № 11 за смертю людини</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Зовнішн. акт 207/319</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Степан Миколайович Литини Макаровський</u>
16	Підпис заявника <u>СМ'ШР</u>

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



Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

131 48

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

20 числа жовтня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Томик			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 жовтня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа жовтня місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні батьків (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клибчик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. 7 Будинг			

11850

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Львівщина</u> Район <u>Масарівська</u> КрпІ селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>20</u>
12	Причина смерті <u>вг. Захворіння серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Судово-медична вг. 1878/38</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Томаш Марія с. Львівщина Масарівська</u>
16	Підпис заявника <u>Томаш</u>

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



Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature in blue ink]*

Діловод

*[Handwritten signature in blue ink]*

132 119

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 39

21 числа жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Андрущенко			
2	Ім'я	Кіотічча	3	По батькові	Тавилов
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 жовтня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 23 числа жовтня 1938 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні бабусь</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець держави			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ленінградський інститут азійських справ			



11926

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Литини</u> Район <u>Макаровський</u> селище область <u>Київська</u> Кріп. <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>3 тижні</u>
12	Причина смерті <u>вг. Коштів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Судовка медичник вг. 16/1/88</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Руденко Галоча с. Литини Макаровський</u>
16	Підпис заявника <u>Руденко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*



М. П.

~~133~~  
20

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

"24" числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Баранович			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Шевчик
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	лютого 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>лютого</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні <u>батьків</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кмівець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Км "Н. Шевчик"			

1206

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> селище <u>Львів</u> область <u>Львівська</u> Кріп. <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>4 місяці</u>
12	Причина смерті <u>вз. колом</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>судоме медичного № 387</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Боденко Іван Сильвіанович</u>
16	Підпис заявника <u>Боденко</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*



М. П.

134  
121

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

26 числа жовтня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кравченко			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Прокопович
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа жовтня місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні батьків	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	дворець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п "Ново-Пелитів"			

12176

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Могилжич</i> Район <i>Макари́вський</i> селище _____ область <i>Рівненська</i>	Крп 1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 4 місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>Занеження легенів</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка медичної в. 24/5-38 року</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кравченко Трохим с. Могилжич Макари́вський р-ну</i>	
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	

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

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод



135  
122

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

4 " числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сквєрник			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Зрешур
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 лютого 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа лютого роки 1928			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батьків	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. М. Феодосій			

122/6

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Литшин</u> Район <u>Макув</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>21 день</u>
12	Причина смерті <u>замахом на життя</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Судом медичним. в. 4/4-34</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Скибино Дмитро Литшин Макув</u>
16	Підпис заявника <u>Скибино</u>

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



Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

93023

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43


12 числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Львів			
2	Ім'я	Мазіє	3	По батькові	Іванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 лютого 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа березня роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні батьків (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Школяр			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К. Б. З. м. г. с.			


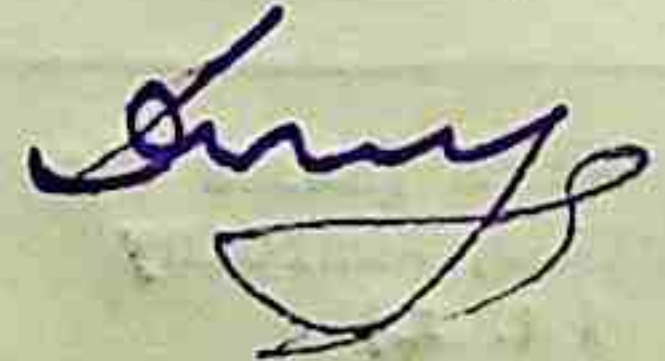


12376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Львів</u> Район <u>Маньківський</u> селище _____ область <u>Київська</u> Кріп. _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>8 місяців</u>
12	Причина смерті <u>загальне істощення</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Суровий медичний акт з ЖЗЗ</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Львів Василь Львівський Маньківський</u>
16	Підпис заявника 

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



Завід. бюро ЗАГС  Діловод 

73/22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

14 числа лютого 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Телишовський			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Грегорівич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 лютого 1938 р.			3
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа <del>лютого</del> місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	Батьків	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Аукунів"			

12476

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Литини</u> Район <u>Мандрівська</u> Кріп <u>Кіровоградська</u> селище <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 1/2 роки</u>
12	Причина смерті <u>Загинув на військовій службі</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Суровис медичний вг 14/1 '88</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Гендрювський Федор с Литини Мандрівська</u>
16	Підпис заявника <u>Гендрювський</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*[Handwritten signatures]*



738/25

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 45

14 числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Боган			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Сіменовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11/хі 38 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 73 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н М. Революцій			

1256

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Мотинин</u> Район <u>Мандровський</u> Крп 1 селище область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>73 дні</u>
12	Причина смерті <u>вн. причини</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Судова медична вис 14/41 48</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Бокан Володимир Мотинин Мандровський</u>
16	Підпис заявника <u>Бокан</u>



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

Завід. бюро ЗАГС [Signature] Діловод [Signature]

139 126

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 46

17 числа місяця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кривенко			
2	Ім'я	Софія	3	По батькові	Івановна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 листопада 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа грудня роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні батька (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Школяр			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кв. М. Февольгін			

12676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Литини</u> селище	Район <u>Мануван</u> область <u>Київська</u>	Кріп АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>Загальна легеня</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Судова медична експертиза № 38</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Вукашин Іван с. Литини Мануван</u>		
16	Підпис заявника	<u>Вукашин</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

14027

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

22 числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колоденко			
2	Ім'я	Миколай	3	По батькові	Сергій
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 листопада 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Батька	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	робітник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бабінець; Школярів			



12496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лютин</u> Район <u>Лаврів</u> селище <u>Київське</u> область	Кріп <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 1/2 року</u>	
12	Причина смерті	<u>замахом на життя</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Судова медична вис. 257/88</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Работ Котів с. Лютин Лаврів</u>	
16	Підпис заявника	<u>Работ</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*



141/28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 48

22 " числа місяця січня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Теліжника			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Тихонович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 січня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні	Бабков	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Майбуть			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Будинка			

12876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лотчан</u> Район <u>Македонськ</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> Кріп. <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>два місяці</u>
12	Причина смерті	<u>замахом ментів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво медичкину від ДСМ 578</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Петрушина Гінаїєвська Катерина Василівна</u>
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>

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



Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

*Вич 21/11/38 № 97*

*142/29*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 49

*1* числа *зрудн* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Домашенко</i>			
2	Ім'я	<i>Ольга</i>	3	По батькові	<i>Володимировича</i>
4	Стать	<i>жіноча</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 листопада 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <i>5 років</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> <i>батьків</i> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Клибор</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-п "Новий час Революція"</i>			

1296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мотихин</i> Район <i>Манарівський</i> селище <i>Київське</i> область <i>Київська</i> Краї <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років</i>
12	Причина смерті	<i>Загинувши в лісі в наслідок вогнища</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Сертифікат медичнику від 28/11-38 року</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Домашенко Геннадій Р. Мотихин</i>
16	Підпис заявника	<i>Домашенко</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Врикеленко* Доловод *Андрій*

143/80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

2 числа грудня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Яценко			
2	Ім'я	Сієн ан	3	По батькові	Бвенович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Україна
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>12</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні батьків</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кмісар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ки Брешта			

13096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Литини</u> Район <u>Мангровський</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> Крп1 АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Кор. безмізот</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Бовозна медичного віз №1-187</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Муха Тамара с. Литини Мангровський</u>
16	Підпис заявника	<u>за графік</u>

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

Завід. бюро ЗАГС Кумбески Діловод [Signature]



121

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 57

"23" числа жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Литвин</u>			
2	Ім'я	<u>Анна</u>	3	По батькові	<u>Меринзова</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 жовтня 1938</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>19</u> числа <u>жовтня</u> місяця роки <u>1938</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні <u>батька</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>мичбур</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>м. Бездна</u>			



13626

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Львів</u> Район <u>Львівський</u> Кріп. <u>АСРР</u> селище <u>Копичин</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>Три дні</u>
12	Причина смерті <u>Уривання судини</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Звісно медичний ви 24.11.38</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Львівський, с. Львівський Львівський</u>
16	Підпис заявника <u>Львівський</u>



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

Завід. бюро ЗАГС Вришніць Діловод Буд

с. Озерщина

132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

168

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 8 “ числа Січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мажмький			
2	Ім'я	Микола	3	По батькові	Михайлов
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Січня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>VIII</u> місяця роки <u>1936.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Домоборобством			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп К-пу Червон. Зорка с. Озерщина.			

13276

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>С. Озуріша</i> Район <i>Махоровський</i> Край <i>УССР.</i> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>1 рік 3 місяці</i>
12	Причина смерті <i>Шкарлатина</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки <i>Свідцями про причину смерті Юхимія Довід савчи Шевчук Григоріо Дов. 9</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Моємуєвський Мисайло Увон. С. Озуріша Махоровського р-ну</i>
16	Підпис заявника <i>Міхирин</i>



М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

„ 28 числа Сирня м-ця 1938 р.

(перший примірник)\*

1	Прізвище	<i>Михайчук</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
	<i>29 Сирня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>5</i> числа <i>Листопада</i> роки <i>1936</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Міліборобетівське</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колгосп Р-м Чер. Зірної в Озирцях</i>		

13326

10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Озирщина</i> селище	Район <i>Макарьовський</i> область	Край <i>УССР</i> АСРР		
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Рік 11 місяці 22</i>				
12	12	Причина смерті	<i>Шморозотина</i>				
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть					
14	14	Особливі позначки	<i>В свідки про смерті</i> <table border="0" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="font-size: 3em; vertical-align: middle;">}</td> <td style="vertical-align: middle;"> <i>1 Мисисей Курин Д.</i>  <i>2 Зоринський Олександр</i> </td> </tr> </table> <div style="text-align: right; margin-top: -20px;"><i>Шушун</i></div>			}	<i>1 Мисисей Курин Д.</i> <i>2 Зоринський Олександр</i>
}	<i>1 Мисисей Курин Д.</i> <i>2 Зоринський Олександр</i>						
15	15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мисисейський Іван Корніє</i>				
16	16	Підпис заявника	<i>Шушун</i>				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ліловод *Шушун*

124

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 198

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„ 26 „ числа Сирен м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Оурманчук</u>			
2	Ім'я	<u>Єрмишко</u>	3	По батькові	<u>Уванович</u>
4	Стать	<u>Чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>26 Сиреня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>9</u> числа <u>Сиреня</u> місяця роки <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Міборобство</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Р-пу Чр. Зірба С. Озирини</u>			

134 26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Озирщина</i>	Район область <i>Макаровський</i>	Край АСРР <i>УСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців 15 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Шкорбутика</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідки по смерті:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>1. <i>Михайлівський час зінків</i></li> <li>2. <i>Михайлівський Василь влад</i></li> </ul>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сурманчук Іван Іванов</i>		
16	Підпис заявника	<i>Сурманчук</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ліловод *Сурманчук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

199

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

26 числа Січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Михалюк			
2	Ім'я	Сая	3	По батькові	Федорова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Української
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 Січня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа Січня місяця роки 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Долібороб стівін			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Рух Чер. зірка С. О зірочка			



13596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Озирщина</i> Район <i>Макаровський</i> селище область	Край <i>ЦССР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Двома до дня.</i>	
12	Причина смерті	<i>СН кордитами</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<i>Свідки про смерть: { 1. Жалко Іван Степ. <i>Жалко</i> 2. Корнило зотар сел. <i>Корнило</i></i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михаленко Федор Кондратов</i>	
16	Підпис заявника	<i>Михаленко</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод

*Кривий*

136      130

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 200

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„ 6 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мевгу</u>			
2	Ім'я	<u>Сонька</u>	3	По батькові	<u>Жилинова</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>6 лютого 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>березня</u> роки <u>1935</u> місяця			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Вільборівська</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Р-пу, Чув. Зупа, в. Озурини</u>			

13676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Озирючина</i> селище	Район <i>Макогоровський</i> область	Край <i>УСРР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Двоєти блмазчє Чвдмє</i>		
12	Причина смерті	<i>Шкордтмца</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>Свідки бр. сизит</i> { <i>Пимидити час зінє</i> <i>Шрвчю Давидов</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шрвчю Гилит Давидов</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод



180

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 201

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

„3 числа квітня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мирецький.</u>			
2	Ім'я	<u>Надія</u>	3	По батькові	<u>Раїмонівна</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<u>1<sup>го</sup> квітня 1938.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / <u>7</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хліборобська</u>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп ім. "2-го квітня"</u>			

13776

10  
11  
12  
13  
14  
15  
16

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод

188

202

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„3“ числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Митвинчук			
2	Ім'я	Володимир	3	По батькові	Явчик
4	Стать	Чол.	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 червня 1938.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>6 м-ців</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Виборообсідьо			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-си П. Зірка			

13826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Озіришча</i> Район <i>Макарі в сьмб</i> селище область	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника		
16	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ліловод

139

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 203

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„18“ числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

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



140

204

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

"1/VI" числа Липня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Павлюк</u>			
2	Ім'я	<u>Насія</u>	3	По батькові	<u>Обромова</u>
4	Стать	<u>Жінка</u>	5	Національність	<u>українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>25 червня 1938 року.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки .....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має <u>свої засоби</u>		На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Блібородство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к. сп "С. Вірса"</u>			

1496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. <i>Біришча</i> Район <i>Макарівський</i> Область <i>УРСР</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>56 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Воспаленіє мозків</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>збак</i>	
14	Особливі позначки	<i>Свідки про смерть { 1) Заричько Марта оврач, 2) Шевчук Катерина Кононова</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Павлюк Дина Кононова</i>	
16	Підпис заявника	<i>Павлюк</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод *Шевченко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 6 „ числа Листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Геслеренко</u>			
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	3	По батькові	<u>Петрович</u>
4	Стать	<u>Чол.</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 листопада 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>III</u> місяця роки <u>7 років</u> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Бліборобство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>К-си „Зірка</u>			

14126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>С. Озющина</i> Район область <i>Махарівський</i> Край АСРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>4 місяці</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення шлунка</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<i>Свідки про смерть: 1 Карпенко Захар В. 2 Бондар Абрам Я.</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Драшев Богоська Прокопова</i>
	Підпис заявника	<i>Драшев</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Піловод

*[Signature]*

142

206

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

„ 27 „ числа вересня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лавицька			
2	Ім'я	Марійка	3	По батькові	Вікторова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 6 числа 18 місяця роки 1938р. місяць 19 день			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

1422/6

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Ліловод

143

207

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„27“ числа жовтня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мерещук			
2	Ім'я	Масій	3	По батькові	Маркович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 жовтня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки 84 народився 1854 році			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	хлібороб			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. Червона Зірка			

14376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Озирщина</i> селище	Район <i>Макариївський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Укр</i> ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>84 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки про смерть:</i> { <i>Мерещук Ганна Іванівна</i> <i>Гондар Методія Михайлівна</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Карпенко Ів'є Оршанов</i>		
16	Підпис заявника	<i>І. М. Карпенко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 208

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„ 16 „ числа Листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бондар</u>		
2	Ім'я	3	По батькові	<u>Максимович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 листопада 1938 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>XI</u> місяця роки <u>1937 р.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	<u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

14426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Озирщина селище	Район область	Макарівецький	Край АСРР	УРСР.
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	11 місяців 15 днів.				
12	Причина смерті	за ступені				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає				
14	Особливі позначки	свідки про смерть } 1. Бондар Іван Іванович Милецька Наталка Миколаївна				
15	Прізвище і адрес заявника	Мурба Одарка Савчина с. Озирщина				
16	Підпис заявника	Мурба				



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Піловод

*[Handwritten signature]*

145

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 209

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

„ 30 числа Листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Лихицька</u>			
2	Ім'я	<u>Карина</u>	3	По батькові	<u>Васильова</u>
4	Стать	<u>ж</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>27 листопада 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки .....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)		<u>        </u>	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Хлібороб</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к-п. Тервона Бірка</u>			

14576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Озирщина</i>	Район область <i>Макарівецький Київська</i>	Край АСРР <i>Укр</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 р. / шістьдесят чотири роки</i>		
12	Причина смерті	<i>від старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>свідчить про причину смерті Лихицький Іван Карпів Бондар Артем Кирилов</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лихицький Микола Іванов с. Озирщина</i>		
16	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Піловод

146

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

210

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„ 30 „ числа Листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Андрієнко</u>		
2	Ім'я	<u>Ганна</u>	з	Побатькові <u>Андрієва</u>
4	Стать	<u>ж</u>	5	Національність <u>Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>23 листопада 1938 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>15</u> місяця роки <u>1936 р.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>к.п. Серванна Вітка</u>		

1466

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Остринська</i>	Район <i>Макарівецький</i> область <i>Київська</i>	Край <i>КСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>свідомість про причину смерті Михайлів Кирило Терешків Гондар Овдій Іванов</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Фурманчук Дмитро Мовалів</i>		
16	Підпис заявника			



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Пішовод

*[Handwritten signature]*

147

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 211

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„ 5 „ числа Березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

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

14776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Озирядна</i>	Район <i>Макарівецький</i> область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	<i>Запомята неслучка</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>свідчать про причину смерті Лихіцька Наталка Миколаївна</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевчук Ганко Трохимович, с. Озирядна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шевчук Г.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Піловод *[Signature]*



*С. Овдариш*

148

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *3424*

1 *Висвітлюю* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>А</i>	<i>Мисіцка</i>
2	Ім'я	<i>Марійка</i>	3 По-батькові <i>Вікторова</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5 Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 жовтня 1938 р</i>	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>6</i> числа <i>18</i> місяця року <i>1938</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)		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 35

30 « лютого » місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Михіцька			
2	Ім'я	Харит'я	3	По-батькові	Васильова
4	Стать	ж.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року <u>1877</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>к-н.</u> Червона Зірка давав допомогу			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-н Червона Зірка			

1496

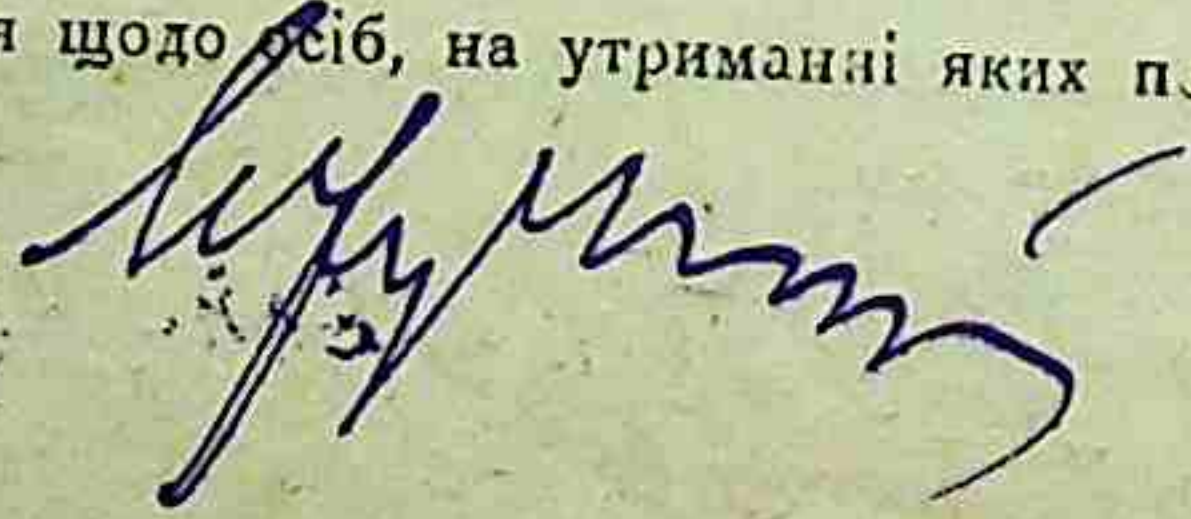
10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>с. Озирщина</u> Район <u>Макарівецький</u> область <u>АСРР</u> <u>Урер.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>64 роки / шістьдесят чотири роки /</u>
12	Причина смерті	<u>виг старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	<u>свідчення про причину смерті</u> <u>Михицький Іван Карпов</u> <u>Бондар Артем Кирилович</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Михицький Микола Іванов</u> <u>с. Озирщина</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 36

» 30 « Лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

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

15926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті			
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	свідкамі про причину смерті лихорадкий Кирило Терешків Бондар Овчар Іоанн.		
15	Прізвище і адрес заявника	Фурманчук Інокій Павлович.		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

151

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 471

10 " 1 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Басішкіна		
2	Ім'я	3	По-батькові	Трисаровна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа XII місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні <u>На наших батьків</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Об.-м. Баро		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Нове життя		

157/6

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Лимска Район Миколаїв. Край  
селище область Кібі. АССР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті  
8. днів.

12 Причина смерті  
без гори вроджене

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Немає слідки

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Спасішине Трицько 9 6 Лимска

16 Підпис заявника  
С. Смир

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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

*С. Смир*

ДІЛОВОД



152

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 482


„ 4 „ 11 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сутиро		
2	Ім'я	3	По-батькові	Макішов
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Китбарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-й № житт.		



15246

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луцка</u> район <u>Луцка</u> рай селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	78 років.
12	Причина смерті	Старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає документів.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Сурмило І. О. с. Монашка
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

#93

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

„ 5 „ III місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дедтярешко			
2	Ім'я	Сарка	3	По-батькові	Белітрова
4	Стать	ж.	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого			
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)	домгоспослужка			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Вій. ком. ттс			



15336

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лининка</u> район <u>Макаїв</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	73 д
12	Причина смерті	по старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	сутки
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Демидко Олена б. Лининка
16	Підпис заявника	[Signature]

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



ЗАВІД. БЮРО СЛГС

[Signature]

ДІЛОВОД

154

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

504

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

7 " III місяць 1938 р.

(перший примірник)

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

✓

1546

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Мичака</i> Раїон <i>Сікартв</i> Край селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>58 років</i>
12	Причина смерті	<i>Віг парашу</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дубас М. А. Мичака</i>
16	Підпис заявника	<i>М. А. Дубас</i>

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



ЗАВІД. БЮРО ГІТС *Морозю*

ДІЛОВОД

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5157

„ II „ III місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вишня</i>		
2	Ім'я <i>Сергій</i>	3	По-батькові	<i>Моситова</i>
4	Стать <i>чол.</i>	5	Національність	<i>Укр.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 березня 1938 р.</i>		
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	<div style="display: flex; justify-content: center; gap: 20px;"> <span><u>Так</u>, ні</span> <span>(підкреслити)</span> </div>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Обслуговує</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Р-н Ісстия</i>		

2 ✓

15576

10	Місце, де постійно жив померлий Місце <u>Мечисла</u> Район <u>Сакарів</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>66 років</u>
12	Причина смерті <u>Віг старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>свідки Г. В. Ш.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Винник А. С. с. Мечисла</u>
16	Підпис заявника <u>А. Винник</u>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Горанко

ДІЛОВОД



526

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

„18“ III місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Блажичко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Воронос
4	Стать	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>30</u> числа <u>X</u> місяця року <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <u>Накошми Битка</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Митбаробство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п / міст		

2



15676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Раїон область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	Віг зрива		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Голубка		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Білачичко СВ 6 Мичина		
16	Підпис заявника	С. Білачич		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗСТС

*Білачичко*

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 537

» 29 « IV місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лавров		
2	Ім'я	3	По-батькові	Богданович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 квітня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа місяця року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>жив на кошти батькові</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дитбарабетство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Д. Б. У. пенсія		

157/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 днів		
12	Причина смерті	Шкарлатина		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки	Детиди Криво	
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника			
16	Підпис заявника			

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 548

„ 20 „ VIII місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ощук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Амкети́ва
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 серпня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1935 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <u>На</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Осередаробетел		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кі. Іммані		

15876

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Шушківка</u> район <u>Макаров</u> край селище область АССР
11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 роки 2 місяці
12 Причина смерті	9 везнозу
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка лікаря мед. тин. Релан
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	Олександр
16 Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

ДИЛОВОД

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 559

„ 22 / VIII „ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дмитренко			
2	Ім'я	Надя	3	По-батькові	Михайлова
4	Стать	ж	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 р. 21 серпня			
7	Вік (минуло років)	Для *дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	а/господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львівський			

15926

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Шанжа</u> Район <u>Маскув.</u> Край <u>АСРР</u> селище _____ область _____
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>2 місяці 28 днів.</u>
12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>1 <del>доклад</del></u> <u>2 <del>доклади</del></u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Дмитренко М Г с Шанжа</u>
16	Підпис заявника <u>М Г</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

760

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8610

„ *с/х* „ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вишняк</i>		
2	Ім'я <i>Гіна</i>	3	По-батькові	<i>Яковлева</i>
4	Стать <i>ж</i>	5	Національність	<i>Укр.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>3 лютого 1938 р.</i>		
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	Зайняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ассистентка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>ж. н. м. м. м.</i>		



1696

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто  
селище

Мішка Іваків

Район  
область

Україна  
АССР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

один рік, один місяць

12 Причина смерті

Шкарлатина

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Свідки 1 А) сина сестра  
2 В) сурини

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Винник Іван А с Мішка

16 Підпис заявника

І. Винник

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

Головний

ДІЛОВОД

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5711

25 "X" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Смаєгшико		
2	Ім'я	3	По-батькові	Оксентійови
4	Стать	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 листопада		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 12 X		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	а/госпозарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	д/ї в місті		

1676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вішанка</i> Район <i>Львів</i> Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>13 днів</i>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає доказів</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сиваківський Я. М. Львівська</i>
16	Підпис заявника	<i>За Спасьченко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Козубинський*

ДІЛОВОД

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 812

" 14 " XI місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гемшаренко		
2	Ім'я Катя	3	По-батькові	Усеновна
4	Стать	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 листопада 1938/12 VIII		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року 1938 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	А/господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-й Р-життя		

162ув

1	10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Мічанин</u> Район <u>Київська</u> селище область АСРР
	11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 місяці 126 днів.
	12	Причина смерті	Віг запітня шийка
	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Ніша а свічки 2
	14	Особливі позначки	
	15	Прізвище і адрес заявника	Деміфрико І. О. Мічанин
	16	Підпис заявника	Іван

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

163

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1913

17<sup>го</sup> 11<sup>го</sup> місяць 1936<sup>го</sup> р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Демиченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Габриєлович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 листопада 1936 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Середня школа		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Дніпропетровськ		

16376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Міська Чакава</u> Район <u>Чакава</u> Град <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>3 роки 14 місяців</u>
12	Причина смерті <u>Опаримовь</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Немає, а свідки 2 <del>Дехтюрин</del> <u>Ром</u></u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Дмитро Звиг с. Чакава</u>
16	Підпис заявника <u>Т. Духтюрин</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗІГСА

ДІЛОВОД

М. П.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

" 9 " Січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Семиданко			
2	Ім'я	Дмитро	3	По-батькові	Іванов
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6/1 1938 р. шостого січня одна тисяча дев'яносто тридцять восьмого року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 1 числа Січня місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> . (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хліборобство рядовий помічник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Івано-Франківськ "Львівський Трудовий" м. 70-й поставленому в 1 вірність			

Митрофанович  
Гавва  
С. Г. Мовешко Секретар Семиданко



10426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ситиняки</u> селище	Район <u>Малюров</u> область <u>Київ</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>місяць 9 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>столняр як мале</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>що свідчить два свідки: 1. Добинчу. 2. <u>Шевчу</u></u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Омельченко Іван речує с. Ситиняки Малюров р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>Омельченко</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Шевчук

ДИЛОВОД

Шевчук

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

105  
2  
41

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 41

16-го лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Глобенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександров
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 лютого місяць дев'ятнадцять років.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 числа лютого року 1937 10 місяців.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ліборобство Агротехнік К-му.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комсом "Зрвожити Трунатор" внутр. м. 2 в. 1938. Сиротко		

Поставлено 41  
Голова с. Глобенко секретар Сиротко

16596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ситники</u> селище	Район <u>Мокров</u> область <u>Київ</u>	Край АСРР
----	---------------------------------	--------------------------------	--	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	10 місяців		
----	--	------------	--	--

12	Причина смерті	Як мала дитина воякенис левнів		
----	----------------	--------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	1. <u>Діаг.</u> 2. <u>Говини</u> Відбить два свічки		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Говенко Степан Іванов с. Ситники Мокров р-ну		
----	---------------------------	--	--	--

Підпис заявника

КНІВ. СІТНИКИ

ДАВІД. БІОГО БУТС

*Говенко*

ДІЛОВОД

*Говенко*

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

166

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 42

3  
42

„ 26 „ лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Будинчук			
2	Ім'я	Анатоль	3	По-батькові	Реметов
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Збачуєть п'ятого лютого оцього тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа лютого місяця року 1935 2 1/2 роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Зміборобство Офітосібник.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своєму особистому господарстві: Березівському н. ч. 2 в шкільному н. з. Вірні слова о. р. Мовес Сергій Білий			



10	Місце, де постійно жив померлий <i>16600</i>	Місто <i>Ситняки</i> селище	Район <i>Макурів</i> область <i>Київ</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>2 1/2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Зоманення легенів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка лікаря.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Горинчук Олександр Федорович Ситняки Макурів р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>За неможливістю розтлумачити: <sup>1. Діагноз</sup> <i>З. Довгич</i></i>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГО *Мовен*

ДІЛОВОД *Григорук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

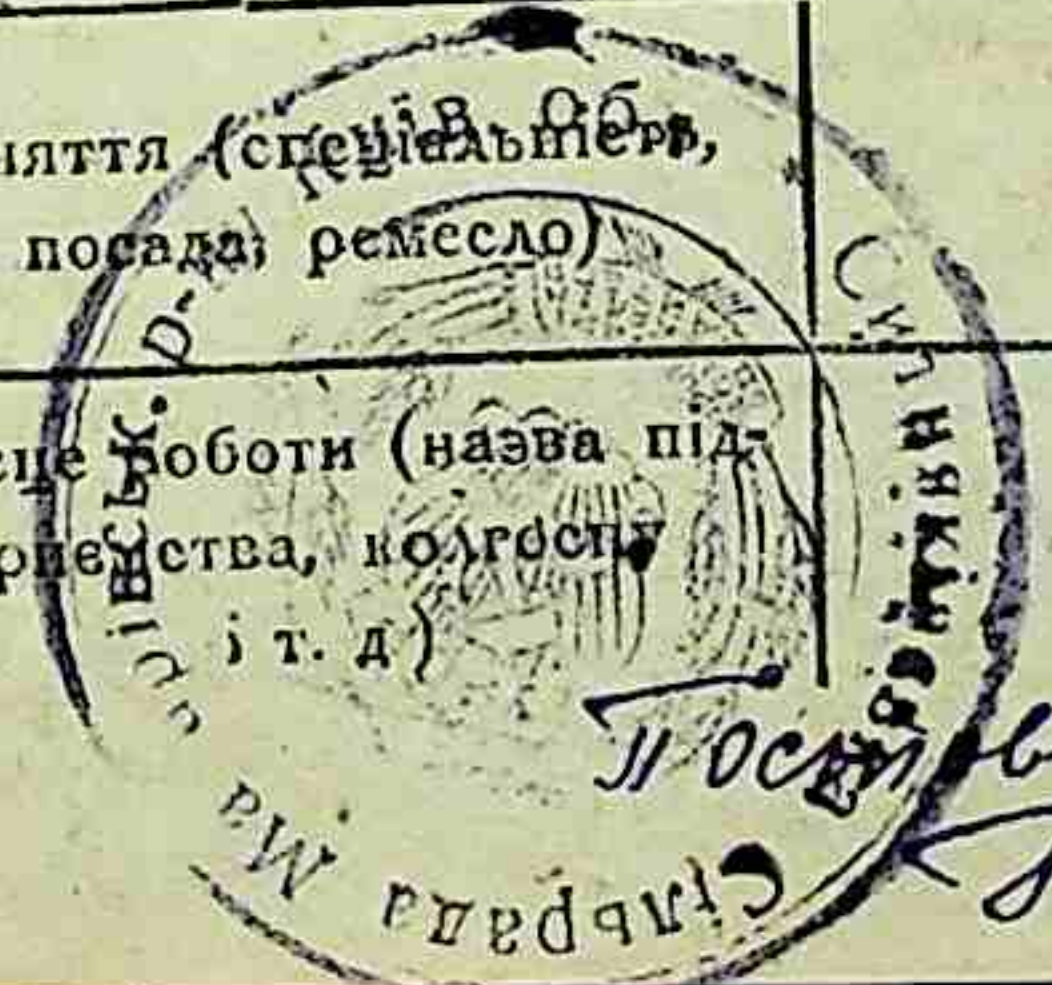
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 43

164  
43

12 березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Латунко			
2	Ім'я	Ольга	3	По-батькові	Мирілова
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українок
6	Час смерті (число, місяць, рік)	ввечері 12 березня о 10-ї годині тридцять восьмого року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 10 числа квітня року 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібробство рядова швейцарка			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	"Звільні" Швейцар			



Посвідчення № 43 в містечку Львів у вірті в  
слова з дванадцятьох сім'ї

16786

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ситиньки</u> селище	Район <u>миров</u> область <u>Київ.</u>	Край АСРР
----	---------------------------------	---------------------------------	--	--------------

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>пів року</u>		
----	--	-----------------	--	--

1 Ситиньки  
2 Київ

12	Причина смерті	<u>свідать два свідки / воспаліє легень</u>		
----	----------------	---	--	--

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лотушко Мирло ельмов с. Ситиньки Монастир рату</u>		
----	---------------------------	---	--	--

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



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГ Мобей

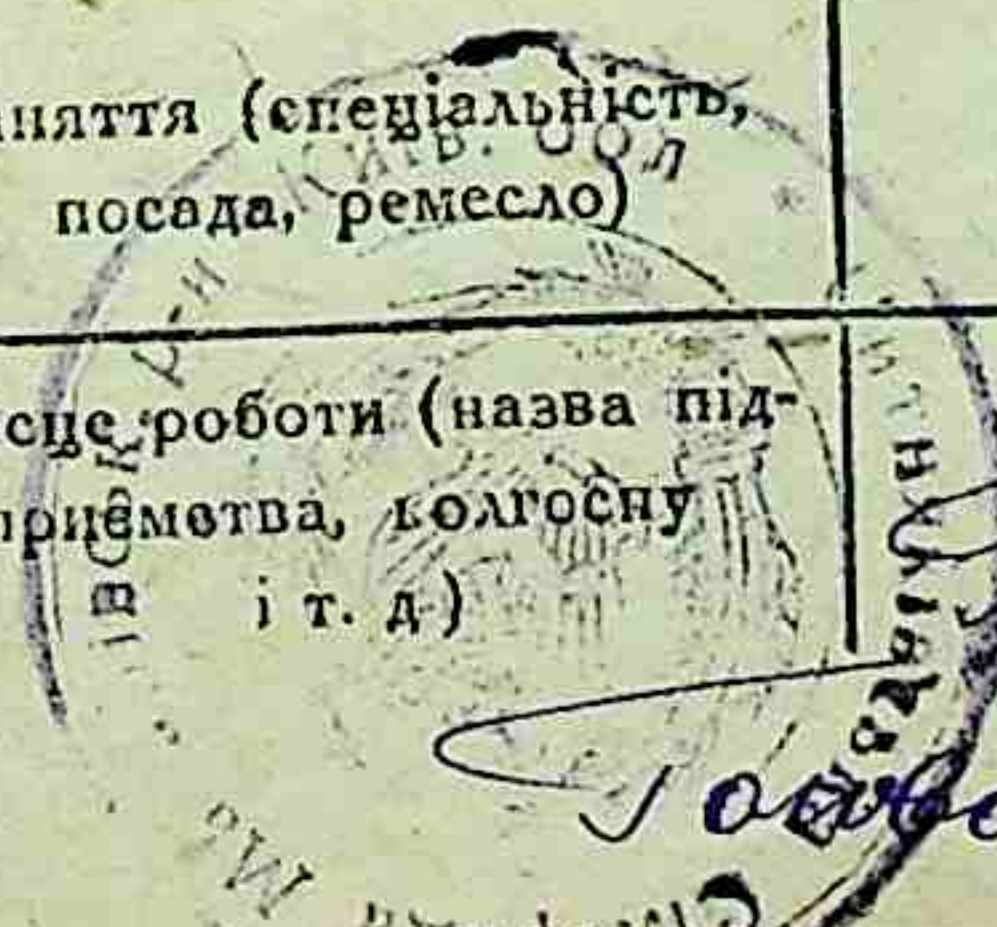
ДІЛОВОД Лотушко

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 44

12 квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ловенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Редькова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	дванадцятого квітня місяць дев'яносто тридцять восьмого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... майже всім.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Митробаєвство Редькова колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Колгосп "Червоний Мушкетер" зупиненому № 44 і поштово-телеграфному № 5 Вирнів		



Ловенко О. Р. Ловенко  
Секретар *Т. М. М. М. М.*



16870

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Ситківка Район Макари рай  
селище область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

Тридцять шість років

12 Причина смерті

Затиснену мозку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарська Свідомість про смерть.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Мовченко Семен Степанович. а. Патки  
Макари Р-ну Київ обл.

16 Підпис заявника

Мовченко



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

РАЙОН МАКАРИ

Мовченко

ДІЛОВОЙ

Семенюк

# ЛІКАРСЬКЕ СВІДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

по книзі ЗАГС'у № запису.....

Ч. | Ж. *a*  
непотрібне  
викреслити *168*

Єндається тільки один раз особам, які ховають померлого (для в органах ЗАГС) БЕЗПЛАТНО і звільнено від гербових та інш. р

1. *Говелюк Тарас Федотич*  
(прізвище, ім'я та по-батькові померлого)

5. Місце постійного проживання померлого (обл., край, АСРР) *Київщина*

Місто, село *Синьківка* район *Миколаївський*  
(підкреслити) вписати назву б. №  
Відділ міліції..... вулиця.....

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

7. Смерть сталася: вдома, в лікустанові (докладна назва й адреса).....

або в іншому місці (в якому).....

8. Причина смерті (захорування, що призвело до смерті).....

9. Важливіші недуги, на які хворів померлий на час смерті

*закашлив мозок*

2. Дата смерті:

рік *1938*

м-ць *Квітень*

Число *12*

3. Вік сповнилось

*58* років.

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

рік.....

м-ць.....

число.....

4. Відмітка про мертвонародж.

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 відмітки \_\_\_\_\_  
Лікарське свідоцтво видано: лікустановою, лікарем (підкреслити)

(печатка) 12 числа Квітня м-ця 1938 р.

Підпис Г. С. Данилюк

Заповнюється лише лікустановою, якщо вона провадила поховання.

13. 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.

109

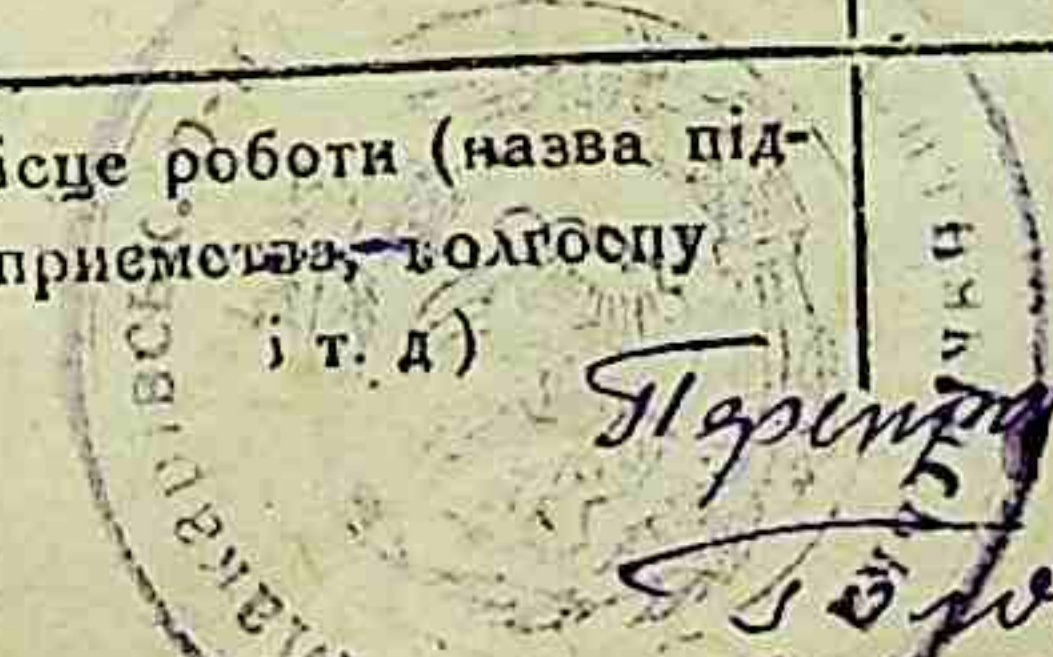
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 645

645

„ 9/11 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Яковенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тригубович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Живим у селі с. Тригубівка в с. с. р. р. 7 груд		
7	Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 9 числа 11 місяця року 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні б. сім'ї Яковенко Григорій Я.		
	Місце роботи (назва підприємства, угоди тощо і т. д.)	в с. с. р. "Узвонки" п. с. р. "Тригубівка"		



Підписав місто м. 45 й поштав місто м. 6 Вірний  
 слова о-р. Яковенко секретар Яковенко

16926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бішкірт</u> селище	Район <u>Шелек</u> рай область <u>Кирів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Один рік 2 м-ці</u>	
12	Причина смерті	<u>Знищену мозку.</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Додати про Смерть.</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Александр Григорьевич Нандт І. Семейский Манзир Р. и.у. Кирив обл.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Александр</u>	



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

ЗАКЛ. БЮРО ЗАГС Нандт

ДІЛОВОЙ Семейский

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

190

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 40

~~190~~  
40

16/21 місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тодимчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорівич
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Драки м. ч. 13 грудня 1937 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... п'ятдесят два роки.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремісло)	Машини, в виробітку мідь		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Мажурі отоз трудові праці селосіні. Буденівському м. ч. 46 и шевцовському м. ч. 7 в. р. м. ч. 1 с. р. Довлино секретар Б. Шиниц.		



17026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ситица</u> Район <u>Малюк</u> рай селище <u>Вит'єво</u> обласна АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Підсест 96 д релі
12	Причина смерті	Вода серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідки про смерть.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	С. Ситица Малюкська Р-ну Ім'я: <u>Тарасія Тодунчук Тамара Кудриця</u>
16	Підпис заявника	↑ <u>Тарасія</u>

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

М П.

ЗАВІД. БЮРО ЗМС Мовешко

ДІЛОВО Ситица

Видається особам, що ховають померлого. Тільки один

# ЛІКАРСЬКЕ СВДОЦТВО ПРО СМЕРТЬ

по книзі ЗАГС'у № запису \_\_\_\_\_

Ч. | Ж.  
непотрібне  
закреслити

1. Одмигук Дмитро Федоров  
(прізвище, ім'я та по-батькові)

4. Місце постійного проживання померлого(ої) (обл., край, АСРР)

Місто, село Сиріянськ район Макариів  
(підкреслити)  
вулиця \_\_\_\_\_ буд. № \_\_\_\_\_

5. Скільки часу жив померлий(ла) у місці реєстрації смерті \_\_\_\_\_

9 суток

6. Смерть сталася: вдома, в лік. закладі (якому саме та його адреса) Макар. Рай лікарня  
чи в іншому місці (в якому) \_\_\_\_\_

Причини смерті: 7. Хвороба, що була за безпосередню причину смерті Вада серця

8. Попередні хвороби, зв'язані з безпосередньою причиною смерті Варикоз вен, Вищомеєв

9. Інші важливіші захворювання, що ними хворів померлий Внутр. кровонос.

2. Дата смерті:

17.08

рік 1938

м-ць серпень

число 13

3. Вік:

сповнилось

52 років.

Для дітей

до 5 років

Дата народж.

рік \_\_\_\_\_

м-ць \_\_\_\_\_

число \_\_\_\_\_

Видається особам, що ховають померлого, тільки один раз (для передавання в ЗАГС) БЕЗПЛАТНО.



17098

10. Якщо смерть сталася від зовнішнього впливу, підкреслити: самогубство, вбивство, нещасливий випадок чи травма на виробництві.

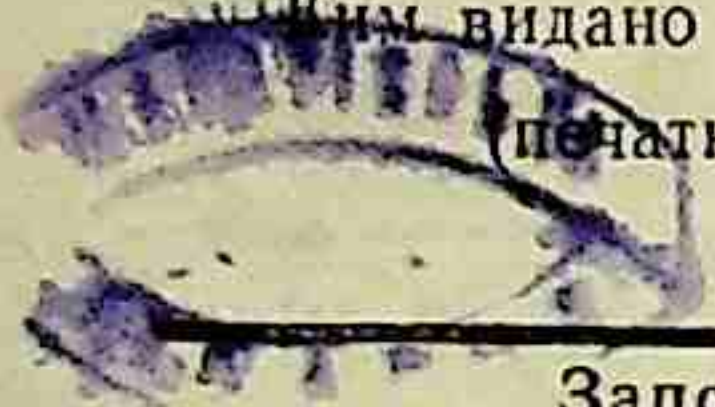
11. Причина смерті встановлена:

а) лікарем, що лікував померлого; лікарем, що тільки констатував смерть; судово-медичним експертом (підкреслити);

б) на підставі секції тіла, без секції, на підставі огляду трупа (підкреслити).

12. Особливі відмітки \_\_\_\_\_

ким видано свідоцтво: лікзакладом, лікарем (підкреслити).



(печатка)

15.....число

*[Handwritten signature]*

м-ця 1938 р.

Підпис

*[Handwritten signature]*

[розбірливо]

Заповнюється тільки медзакладом, якщо ним провадиться поховання померлого.

Про померлого, або того, хто його утримував

13. Чи здобував прожиток померлий сам, а як не сам, то хто утримував \_\_\_\_\_

[батько, чоловік, тощо]

14. Де працював \_\_\_\_\_

[назва підприємства, установи, колгоспу тощо]

15. Заняття \_\_\_\_\_

[спеціальність, посада, ремесло]

16. Соцстан: робітник, службовець, колгоспник, одноосібник, кооперований кустар, кустар-одинак, пенсіонер (підкреслити).

17. Національність (померлого) \_\_\_\_\_

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

„ 1 Червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зубсу			
2	Ім'я	Мелашка	3	По-батькові	Карчелова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	першого червня о 11 годині дев'ятим тридцять в восьмий році			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... Сорок дев'ять років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дім бороботів колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп			



„Червоний перелік“ № 8 вірний  
 Зубсу Мелашка  
 с.р. Мелашка

17/12/60

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мажерів</u> Район селище <u>Світязь</u> область <u>Віннівецька</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>близько двох тижнів</u>	
12	Причина смерті	<u>інфаркт серця</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка мікроба</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Чудинський Миколай Іванович с. Світязь Мажерів р-н Віннівецька обл.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Чудинський</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Довбенко

ДІЛОВОД

Степанюк



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

172  
9 9 10  
488

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 488

„ 20 Червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Велесенко		
2	Ім'я	2	По-батькові	Віталійович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Почав померати 20 червня 1938 року о 19 год.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... Мисливий шість років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Сувонин"		



Колгосп "Сувонин"  
Мисливський колгосп "Сувонин" м. 9 Вісник  
Вісник м. 9 Вісник  
Вісник м. 9 Вісник

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Витівка</u> Район <u>Львівський</u> селище <u>Китівське</u> область <u>Львівська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Ще не досяг шість р.</u>
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Дві документи:</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Станіслав Монардовича р-ну Китівськ</u> <u>Селища Митрофанівського</u>
16	Підпис заявника	<u>Селищ</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Товешко

ДІЛОВОД

Селищ



ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~49~~ 173

21 Червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Земарсент			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Смицький
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Почаву десь в сьомому році в сьомому році червня 17 49			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... п'ятдесят шість років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Червоний Пугач" в с. Тернопільському № 49 в. поштово-маршова № 10.			



Ганца с-р Новенко секретар

*Handwritten signature in red ink*

17376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Сибирки</u> Район <u>Мажухай</u> Рай селище <u>Київська</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>П'ять днів</u>
12	Причина смерті <u>Згорів від вогни</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Протокол місора</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Д. Дмитрук Мажухай ст. 20 Р-н Київська обл.</u> <u>Знаєєв Крисиць Масишан</u>
16	Підпис заявника <u>Знаєєв</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗІГС Довбеня

ДІЛОВОД Дмитрук

194

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~58~~

„ 8 „ Липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Содимгунд		
2	Ім'я	Омент	3	По-батькові
4	Стать	Гамбік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	восьмою липня ошол місяця дев'ятим тринадцим		
7	Вік (минуло років)	восьмою року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	48р Сорол висіи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Так, ні (підкреслити)		
		Либурство		
		Лолшен		



Голова с-р [Signature] "Гарбошій" [Signature] "Служайор" [Signature] "Вітнік" [Signature] "Содимгунд" [Signature] "Омент" [Signature] "Сорол" [Signature] "висіи"



1746

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ситняки</u> Район <u>Макаров</u> Край <u>Київ</u> селище <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Формі</u> <u>всім</u> <u>рокам</u>
12	Причина смерті	<u>отруєннє</u> <u>летальне</u> <u>виг</u> <u>вогні</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська</u> <u>свідомість</u> <u>про</u> <u>смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Содимчук</u> <u>Мотря</u> <u>вас.</u> <u>с.</u> <u>Ситняки</u> <u>Макаровського</u> <u>району</u>
16	Підпис заявника	<u>За руки: [Signature]</u>



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

ДАВІД. БІЛОГО [Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

176  
12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 87

„ 6 „ Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Смертьченко			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Губків
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Обвадуєть п'ятим ліття одно тисяча дев'ятсот тридцять свого року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 13 і 11 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	М.м. Боробейво.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу, і т. д.)	Комоси „Зривний Трудовик“			



Перетравленою н 27 н поетомовитому н 12 6 ртнть.  
Губва е.р. Добелю Селетур Губинка

175jb

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Ситняки</u> Район <u>молдав</u> Край селище область <u>Ілів</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації, смерті <u>Всім роки</u>
12	Причина смерті <u>Вбито з вогнестрільного озупня</u>
13	Пред'явлені лікарські до кументи про смерть <u>свідить два свідки } 1. що вбито з ружини } 2.</u>
14	Особливі позначки <u>Зареєстровано <sup>і-ревогаченто</sup> свідч про смерть з вини солмо зрон: Соменченко ілько от.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Соменченко ілько опонтаєєє Ситняки Молдавської республ.</u>
16	Підпис заявника <u>Олеє</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГ

Олеє

ДИЛОВОД

Ситняки

# Протокол

6<sup>го</sup> серия 1938 года.

Настоящий протокол составляет  
 Ритинямовским сельсоветом в том,  
 что гарантирует Сементенко Илья  
 Афанасьевич сыну заявление о  
 смерти своего ребенка Сементенко  
 Василия Ильявича с пропуском о роке  
 Установленного постановления ЦИК  
 и С.И.К. от 27/II 1936 года

и 68/1359, опубликованном в С.З 1936 г. № 44  
 ст. 369 по причине: "Я считал что  
 сделать заявление сам совет и был в  
 то время разгневан и в недовольстве  
 по "утеру ребенка".

~~Указанные причины пропуска сроков  
 регистрации являются неуважительными  
 а потому прощаются~~

Сементенко Илья Афанасьевич  
 проживающий в селе Ритиня Мокшав.  
 своего сына должен быть привлечен  
 к административной ответственности  
 по делу заявителя

*[Handwritten signature]*

Этв была записана *[Handwritten signature]* дешифрировать *[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

176  
13  
52

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

„ 8 „ *Серпень* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Савченко</i>			
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По-батькові	<i>Савченків</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>п'ятнадцятого травня о півночі виходячи з рук</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>35 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Міборство.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Міжоси "Львівський Трудовий" і наставничому № 13</i>			

*Голова* *С. П. Добиня*  
*Підписав* *С. П. Добиня*  
*Відділ Актів Громадянського Стану*

17676

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Ситківка</u> Район <u>Чнів</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Молочів</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>тридцять п'ять років</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульоз легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки <u>Зареєстровано акти про смерть і поховання з боку самої громади. Свідство Голота Шог, на що складено протокол</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Савитко Голота Шогова с. Ситківка Молочів р-ну</u>
16	Підпис заявника <u>За непомітною</u> 1. <u>Ваварюк</u> 2. <u>Григорів</u>



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

Мовшик

ДИЛОВОД

Обличко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 53

„ 15 „ *сезт. 19* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Замаринко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Таблович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 <i>тирстоуаго</i> березня <i>один тисяча дев'ят</i> сорок <i>три</i> року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... <i>1937</i> 1 рік		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посвда, ремесло)	Хліборобство		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Каміон „Зрваний Тругомер“ № 53 в <i>примовленому</i> в 14 <i>вірний</i> <i>Таблович</i>		

*Таблович*  
*Таблович*

*Каміон „Зрваний Тругомер“*  
*№ 53 в примовленому в 14 вірний*  
*Таблович*

17726

10	Місце де постійно жив померлий Місто <u>Ситнівка</u> Район <u>Миргород</u> Край <u>Київ</u> селище область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>одна рік</u>
12	Причина смерті <u>Старість.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лікарське свідоцтво про смерть.</u>
14	Особливі позначки <u>Зареєстровано акти про смерть не своєчасно з вини сім'ї урод.</u> <u>З смерткою тільки ол.</u> <u>На що складено протестол.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Бондаренко Павло ол. - Ситнівка Мир. р-ну</u>
16	Підпис заявника <u>Закор</u>



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

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

Добинко

ДИЛОВОД

Ситнівка



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 154

„ 20 „ ~~серпня~~ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Примаченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрієва
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	дванадцятим серпня о півночі дванадцяті тринадцять восьмим року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 62 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібробство.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Капони „армійський клуб“ вулиця Шевченка № 54 м. Київ		



Слово сь *Примаченко*  
 Підпис *Примаченко*  
 Підпис *Примаченко*

17826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ситківка</u> Район <u>м. Чернівці</u> Край <u>Чернів.</u> селище <u>м. Чернівці</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>всього два роки.</u>
12	Причина смерті	<u>по отруєнні</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>• Видіють два</u> <u>• Виділи</u> <u>1. Шинь</u> <u>2. Чоблєв</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бригадир Шинько Тр. С. Ситківка.</u>
16	Підпис заявника	<u>За неграмотності розписався: Шинько</u>

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



ЗАБІД. БЮРО ЗАГС

Шинько

ДІЛОВОД

Шинько

*Світязь*

*16*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *55*

" *4* " *лютий* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Чодил</i>			
2	Ім'я	<i>Майя</i>	3	По-батькові	<i>Навлова</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>другого лютого одна тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>58 р. (п'ятдесят вісім)</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>машинобудівельник</i>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колос</i>			



*Зубовий*  
*55*  
*Муром*  
*16 лютого 1938*  
*Світязь*

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ситиньки</u> Район <u>Малицьк</u> Край селище область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	майже всім рокам.
12	Причина смерті	Вада серця.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	в об'їзді лікаря.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Котля Тимом Київ. обл.
16	Підпис заявника	Котля Тимом.



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

М. П.

*Роберт*

ДИЛОВОД

*Світлана*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

180  
17  
56

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 56

„ 17 жовтня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Семеденко			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Вікторів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Дванадцятого жовтня одна тисяча дев'яносто тридцять восьмого року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року 1936... числа 17 місяця жовтня			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Митробетство Колосник			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колос			

Громадянський Стану № 56  
жовтня 1938 року  
Секретар [підпис]

18926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ситняки</u> Район <u>Київ</u> Край селище область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>два роки.</u>
12	Причина смерті	<u>Зотоління оболонки мозку.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Семіхенко Анурій М. С. Ситняки.</u>
16	Підпис заявника	<u>Авешко</u>

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

М. П.



Авешко

ДІЛОВОД

Семіхенко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

18  
87

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

2. Лютий місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гривенко	
2	Ім'я	Мікіфор	3 По-батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	вчора ввечері одна тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року 1/II 1938 р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року 1958	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	м.б.уб.ейво колоситил	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	к-п "Зрваний Трунцір" управленню в 57 й поштово-телеграфній станції м. Довбуш	



18 вірши  
середній станції

18126

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Смітківка</u> Район <u>Київ</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Мирне</u> область <u>Київ</u>
----	---------------------------------	--

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>
----	--	---------------

12	Причина смерті	<u>має дитя</u>
----	----------------	-----------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Відграти два свідоцтва</u> 1. <u>закор</u> 2. <u>закор</u>
----	--	---

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гловенко Степан бл. Смітківка Мирне</u>
----	---------------------------	--

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



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

М. Гловенко

ДІЛОВОД Гловенко



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

19. 58

3 "Листопад" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Заморшніко		
2	Ім'я	Танна	3	По-батькові
				Мидолова
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	тридцять шість місяців повільно одна тисяча дев'яносто тридцять шостого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Швейцарство машинистка		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму, і т. д.)	К-п "Гривнінський Пучок" Київ, обл.		



К-п "Гривнінський Пучок" Київ, обл.  
 Державний архів  
 Київська обл.  
 Київський район

18276

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто Ситиньки Район Могрич Край  
селище область Київ АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті  
3 народження 2 роки.

12 Причина смерті  
мір.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
Лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника  
Баларгентко Микола Я. с. Ситиньки Могрич

16 Місце заявника  
Заларчівка



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

М. П.

Добеля

ДІЛОВОД

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

183  
20  
59

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

„ 9 „ *Листопада* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Д'ячарової</i>		
2	Ім'я	<i>Ліза</i>	3	По-батькові
				<i>Іванівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
				<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>восьмого листопада оштори тисяч дев'ятсот тридцять восьмого року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... <i>11</i> числа <i>Септ</i> місяця року <i>1937</i> <i>оштори рік</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>робітниця - швейцарка</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Державно-швейцарський швейцарський завод</i>		



*Листопад 1938*  
*Державно-швейцарський швейцарський завод*  
*с. Довбиш*

1836

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Одтинці</u> Район <u>меліто</u> Край <u>Київ</u> селище область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>один рік</u>
12	Причина смерті <u>Запалення легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мордовит Іван III. Одтинці меліто</u>
16	Підпис заявника <u>Мордовит</u>



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

М. П.

Мордовит

ДІЛОВОД

Мордовит

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21.60

„ 13 „ Листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище		<u>Орлюк</u>	
2	Ім'я	<u>Григор</u>	3	По-батькові
				<u>Григоренків</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)		<u>одиннадцятим листопада</u> <u>одиннадць</u> <u>восмих</u> <u>року</u>	
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....	
			<u>1937</u> <u>1</u> рік <u>10</u> місяць.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, <u>ні</u> (підкреслити)	

9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>змішане</u>
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу, колгоспу, т. д.)	<u>колгосп "Зриваний Трутник" Дзержинський району н 60 в постановленому н 21 Вривитів-ср. містечку</u>



18496

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Смильщина</u> Район <u>Шарів</u> Край <u>Київ</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>один рік 10 місяців</u>
12	Причина смерті <u>КІР</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Окибун Дмитро м. Смильщина</u>



16

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

Степан  
Новен ДІЛОВОД Степан

С І  
 Ма  
 2  
 47  
 6  
 7  
 8

Ситняківська  
СІЛЬРАДА

Макарівського району  
Київської області

23 грудня 1938 р.

№ 2510

с. Ситняки

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 28

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Довенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Лавринів
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Ввечері 19 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Двадцять три роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби (підкреслити) <u>На утриманні</u> Батьки		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Амбробетво Колгосп ім. Ч.		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп "Пролетарський" "Вісник"		

18526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ритівка</u>	Район область <u>Монархов</u>	Край <u>Кіев.</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>три місяці</u>			
12	Причина смерті	<u>туберкульоз.</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Радченко Васильна З. с. Ритівка Монархов р-ну</u>			
16	Підпис заявника	<u>Радченко</u>			

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

М. П.

числа 9 грудня м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*



Макарівського району

Київської області

23-III -

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 91

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Майстренко			
2	Ім'я	Явешка	3	По батькові	Тригоровца
4	Стать	жін.	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 Березня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Осміброб.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	"К-ч Шевченка"			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Урміон			

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	18676 17 років
12	Причина смерті	від сіндрому
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	про смерть свідчить: Антонію Сивда з Зубенко та Грешко, а. про що? розмежування } Між ними } Кин
15	Прізвище і адрес заявника	Мелізару Олександрівну Василь



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Handwritten signature*

ДИЛОВОД

*Handwritten signature*

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 102

187  
Для ЦУНХУ

(другий примірник)

1	Прізвище	Широковенко Мотря Івановна		
2	Ім'я	3	По батькові	
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	26 червня 1938р		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити 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)	Міжроб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Кин Шевченка		
	посада, ремесло)			

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	187 дб з 1926 року
12	Причина смерті	"туберкульоз"
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	про смерть свідчать: 1. Маленько Лодзіч 2. Сизоженко Юлія Де підпис 1. 2. <i>[Signature]</i>
15	Прізвище і адрес заявника	Мушкетерів О - с. Ново-Либоні
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 211

число 17 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гарашенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Олександр Степанов
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	6 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа X місяця року 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	службовець ЛДС		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Укр. міськ. міськ. міськ.		

10	Місце, де постійно жив померлий	1899р Місто селище <i>Улівка</i>	Район <i>Даворж</i> Край <i>У. С. С. Р.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Три м-ці</i>	
12	Причина смерті	<i>запалення легень.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарі не слідує з'ясувати про смерть.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дарасуєнко Євгенія А. вдовця с. Улівка Даворж району.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Дарасуєнко.</i>	



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Діловод Шелуб*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *189*

"*14*" число *Листопада* місяць 193*9* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Старши</i>		
2	Ім'я <i>Одарка</i>	3	По батькові	<i>Саківка</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число ,місяць, рік).	<i>14 Листопада дев'ятнадцять тридцять дев'ятого року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>К-ца Кту і.п. ст. іна с х. і вна с 2. роботи</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).			

18926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Маршань</i> Район селище <i>Кієвська</i> область	Край <i>УССР.</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>32 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>туберкульоз легень</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська свідоцтво про смерть</i>	
14	Особливі позначки	<i>[Signature]</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Солохетський маршаньский рай Київська обл.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Сторожин</i>	



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Signature]*  
ДІЛОВОД *Шевчук*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *192*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *203*

п. *23* число *листопада* місяць 193*8* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Вовкогон</i>		
2	Ім'я <i>Володимир</i>	3	По батькові	<i>Миколів</i>
4	Стать	5	Національність	<i>українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>23 листопада 1938 року.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>50 років.</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>К-К. С.З. роботи</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>12-й / тресту С. Хмельницька</i>		

1909

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
		Сел. Хмільна	Макарівецького р-ну	Київської обл. У.С.С.Р.

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	18 років.
----	--	-----------

12	Причина смерті	запалення шлунка, нирки та туберкульоз.
----	----------------	---

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	номер 6 макарівецький нар. лікарня
----	--	------------------------------------

14	Особливі позначки	<i>[Handwritten mark]</i>
----	-------------------	---------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	Волочин Тамара Євгенівна
----	---------------------------	--------------------------

16	Підпис заявника	Волочин Т. за неї сестру розетина мильна
----	-----------------	--

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Handwritten signature]* ДІЛОВОД *[Handwritten signature]*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР



Відділ Актів Громадянського Стану *192*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *27*

„ *25* число *Трудя* місяць 193*8* р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Смаксігешко</i>			
2	Ім'я	<i>Ганна</i>	3	По батькові	<i>Трофимова</i>
4	Стать	<i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Укр.</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>25 Трудя 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>30</i> числа <i>IV</i> місяця року <i>1937</i> .			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити) <i>утрим</i>			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>К-Н</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	<i>Л</i>			

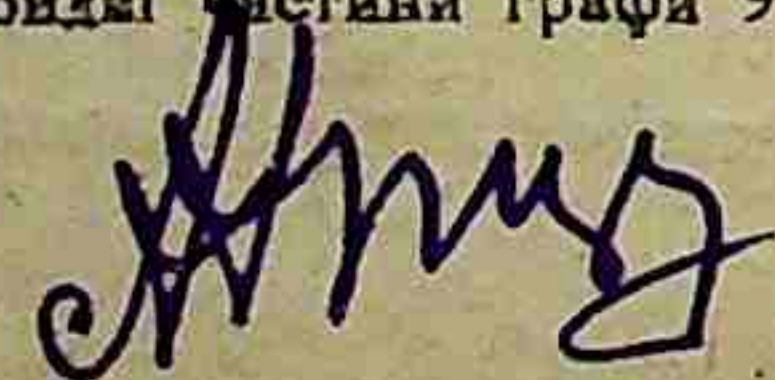
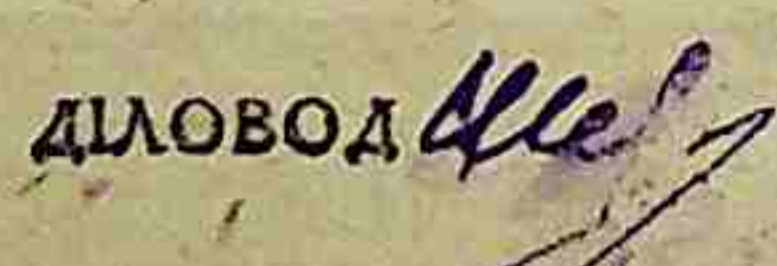
1966

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Макаров</u> Край <u>УССР</u> селище <u>Шиньки</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 р. 6 м - 24 д</u>
12	Причина смерті	<u>Затяжливі легені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення лікаря в с. р. д.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Феліксівна Макаровська по р. м.</u> <u>Київської області</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

 ДІЛОВОД 

УРСР  
Вільна Східна  
Львівська  
Львівської області

В. Свобода  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

31 січня 1938 р.  
місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Новалс		
2	Ім'я	3	По-батькові	Петрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року 1912		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий ю-пник		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	КПШ Шеремка СВ-Свобода		

1927

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Бішків</u> Край селище <u>В-Слобода</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>25 років</u>
12	Причина смерті <u>запалення нирок та воно серця - стел легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське посвідчення Грузецької лікарні</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>В-Слобода Бішківського р-ну</u> <u>Коваль Андрій Тетрив</u>
16	Підпис заявника <u>Коваль</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

УРСР  
 МІСЦЕ-СЛІДОВИЙ  
 РАЙОН РАДА  
 Бинцівського району  
 Бинцівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

1938


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

16 лютого місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	№ 2	Цирци	
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові
				Іванов
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років) <input checked="" type="checkbox"/>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року 1869		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий к-тник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Шевченка Весела-Слобода		

1936

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Бішків</u> Край селище <u>В-Слобода</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>68 років</u>
12	Причина смерті <u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське посвідчення Бішківської лікарні</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. В-Слобода Бішківський р-н</u> <u>Циркуль Юхимів</u> <u>Іванів</u>
16	Підпис заявника 

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Петрик

ДІЛОВОД

Словошук





1941

УРСР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Везело-Слобідська

Відділ Актів Громадянського Стану

О І Л Ъ Р А Д А

Бишівського району  
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

25 травня 1938 року

(перший примірник)

1	Прізвище	Цируль			
2	Ім'я	Сергій	3	По-батькові	Матвійович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 18 числа IV місяця року 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманець			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Утриманець Цируль Матвій Матвійовича			

1946

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Бішець</u> Край. селище <u>В-Слобода</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 місяць</u>
12	Причина смерті	<u>рахітне захворювання і гостре запалення бронхіт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Труженецької медалью за заслуги</u>
14	Особливі позначки	<u>Повернуто гербове свідоцтво за Р 1379/14</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>В-Слобода с/р Цируль Наталія Трохимівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Цируль</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Цируль* *Губозит*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

3 "Грудня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Біхур		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Непрацювала ніде		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

19576

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Бшиїв</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>В-Слобода</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>59 років</u>
12	Причина смерті <u>від туберкульозу.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки <u>Паспорт зданий за сер. зн. № 592960</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. В-Слобода</u> <u>Тіхур Марша Мих.</u>
16	Підпис заявника <u>Тіхур</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Тейрик

ДІЛОВОД

[Signature]



ГОРОБИРСЬКИЙ  
СНІЛЬРАДА

1938  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

число 4 квітень 1938 р.

(перший примірник)

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

1938

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Торобієвка</u> Район <u>Житоїв</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Торобієвка</u> область <u>Київ</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка Житоїв лікарні від 6 березня 1938р</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Торобієвка</u> <u>Мізько Антон Павлович Житоїв р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Мізько</u>



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мізько ДІЛОВОД Григоренко

СЕЛЬРАДА  
КРЕСТЬЯНСКОГО ЗАВІСІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1941

24/III

Ч 19

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

число 25 березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Скоросод		
2	Ім'я	3	По батькові	Григорович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 1890		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п Білшобек С. Горобієва		
	приймства, колгоспу і т. д.)			

1979

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Бучинів</i> Край селище <i>Торобієвка</i> область <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<i>Захворів на туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка Бучинів лікарня від 18 Березня.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Скорозод Тетяна Григорівна с. Торобієвка</i>
16	Підпис заявника	<i>Скорозод</i>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Тетяна*

ДІЛОВОД

*Тетяна*



ГОРОБІВЦЬКА  
СЕЛЬРАДА

Виконавчого органу

Амурського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

126  
1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

число 193 р.

(перший примірник)

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

1982в

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городівка</u> Район <u>Бичків</u> Край <u>Київська обл</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	
12	Причина смерті	<u>вдуг запалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Біляшовський Дмитро Андрійович</u> <u>С. Городівка Бичківського р-ону</u>
16	Підпис заявника	<u>Біляшовський</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Handwritten signature]*

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

Левонівська  
Сільська Рада  
Бишівського району  
Київської області

Левонівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану 199

19 травня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

18 " травня " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Омеляничко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Наумович.
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 травня 1938 року в згає. ком.		
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)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

1997

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Бинувський</u> селище <u>Лобачівка</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
12	Причина смерті <u>Невренні роду</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Стравка від лікаря 19/IV - 1938 року</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Пилипівна мацуні Ів. С. Лєвова</u>
16	Підпис заявника <u>[Signature]</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

200

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

17 " жовт. місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Козел			
2	Ім'я	Микола	3	По-батькові	Тютюновит.
4	Стать	ч.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 листопада 1938 року. З часом гнід.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 14 числа серп. місяця року 1937 р.			
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ванькі Колосинські			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Гурьковою с. Левонівка			

2096

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Леводівка</u> Район <u>Бішівський</u> селище <u>Леводівка</u> область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий, у місяці реєстрації смерті	1 рік і 3 місяці.
12	Причина смерті	на захворювання диментід.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка від лікаря 17/ХІ-58р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Козел Роман Іванович с. Леводівка Бішівського Району
16	Підпис заявника	Козел



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Степан*

ДІЛОВОД

*Ганна*

201

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану


## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

19 " грудня " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щирбак			
2	Ім'я	Звара	3	По-батькові	Товшовна
4	Стать	м	5	Національність	Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....1..... числа.....місяця року.....1938.....			
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Датько плотник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Київ Ч. санаторій			

2076

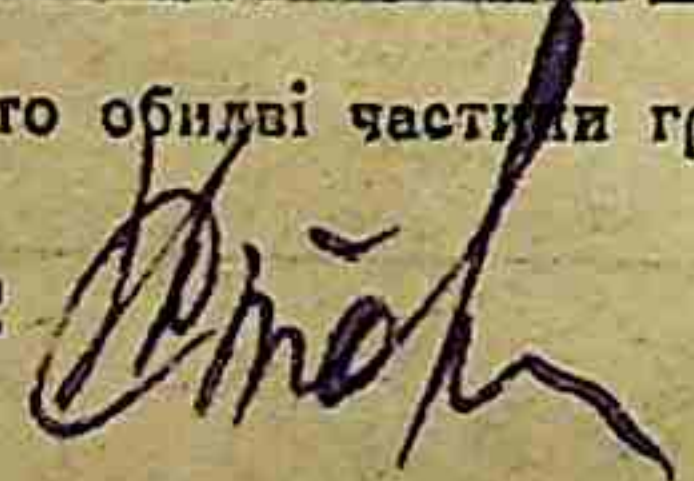
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Левосівка</u> Район <u>Бішевський</u> селище <u>Левосівка</u> область <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 місяці
12	Причина смерті	Туберкульоз
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка Бішевської лікарні від 18/хл 38.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Щирбак Іван Грицьків с. Левосівка Бішевського району
16	Підпис заявника	

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

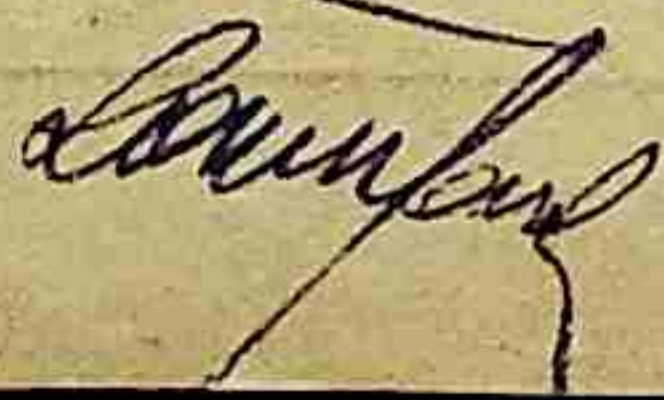


М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



ДИЛОВОД





У С Р Р  
Ю Р І В С Ь К А  
О Б Л А С Т Ї  
Виділу  
Кіровоградської області

Житомирська 1202  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

24 число Березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Грошовець			
2	Ім'я	Грошов	3	По батькові	Артемов
4	Стать		5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	20 Березня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити 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)	Інженер Кооператив.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	К-п ім. 20 жовтня			

2022

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто-селище <i>Ужгород</i>	Район <i>Бішівський</i> Край <i>Київський</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>72 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>По старості</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шраколенко Олександр Трохимович</i> <i>с. Ужгород Бішівський р-он Київська обл.</i>	
16	Підпис заявника	<i>Шраколенко</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД *Г. Свєтлицький*

203

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

12 число Квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Руч.		
2	Ім'я	3	По батькові	Степано вич
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	9 Квітня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 72		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Родовий господарник.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с. Турівка К-п. ім. 20-го Жовтня.		

20326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бішувська</u> Район <u>Край</u> селище <u>Горька</u> область <u>Літвін</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Місто</u> <u>Горька</u>
12	Причина смерті	<u>Хвороба</u> <u>воєнний</u> <u>незгод</u> <u>на</u> <u>у</u> <u>війн</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Листів</u> <u>Бішувської</u> <u>лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Р. Горька</u> <u>Сул.</u> <u>Тавло</u> <u>Іванов</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

*[Handwritten signature]*

ЮРІВСЬКА  
ОІЛЪ РАДА

ЮРІВКА

201

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

23 " числа 4 м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Томашовий			
2	Ім'я	Опакас	3	По батькові	Борисович.
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 / 5 місяця дев'ятого тисячоліття в осемнадцятому році			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Стражковець Тимішків. в к-ті			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в. Юривка К-п. ісл. 10 р. Моб. т. п.			

2047

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Уривки</i>	Район <i>Бішківський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Вік жит.</i>		
12	Причина смерті	<i>до хвороби м. л. уривки</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка Бішківської лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С. Журин Бішківський район Київської обл. Томичий Галич. Опашев</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Павлюк*

У С Р Р  
Ю Р Т В С Ъ К А  
О І Л Ъ Р А Д А  
Бишівського р-ну  
Київської Облaсті

1205  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

193 р.  
" 27 " числа 12-го м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сміщенко		
2	Ім'я	Зем'я	3 По батькові	Іванівна
4	Стать	жінка	5 Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15/VI 1938 року дев'ятою годинною ввечері		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспниця рідова		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-т ім. 20 років то ватки. с. Торівка		

2056

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лорівка</i>	Район область <i>Білівського Київської</i>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>40 років.</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Обвідка Білівської рай-м'яорки</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Лорівка Білівського району Київської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Міщенко Тест Іванівна</i> <i>за. Ордени</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Ордени*



У С Р Р  
Ю Р І В С Ь К А  
С І Л Ь Р А Д А

Б у д о в с ь к о г о р - н у  
К и ї в с ь к о ї О б л а с т і

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

206

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1938 р.

„ 9 “ числа *листопада* 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ставоленко</i>			
2	Ім'я	<i>Катерина</i>	3	По батькові	<i>Смийсійовна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 квітня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядова колгоспниця</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>с. Зорівка н-т. „Зорівський завод“</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Юрківка</i>	Район <i>Бішківський</i> область <i>Київська.</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>20 років.</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Бішківської рай-лікарні</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>с. Юрківка Бішківського району Київської області. Бавленко Катерина Миколаївна</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бавленко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *В. Огородник*

У С Р Р  
Ю Р І В С Ь К А  
С І Л Ь Р А Д А

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР <sup>204</sup>

Відділ Актів Громадянського Стану

Вишівського району  
Київської Облaсти

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„ 9 „ числа ~~серпня~~ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Степанюк			
2	Ім'я	Маря	3	По батькові	Станіславівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рідове колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Юрківка х-т „Юрків товст”			

2076

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто Район Край селище <i>Дорівка</i> область <i>Винівського Рівненської</i> АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 років (з п'яті)</i>
12 Причина смерті	<i>виз органічного захворювання серця</i>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Вправка Винівської лікарні</i>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Стелена Гершен в. Дорівка Винівського району Рівненської області</i>
16 Підпис заявника	<i>Стелена</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *В. Овчарук*

У С Р Р  
Ю Р І В С Ь К А  
С І Л Ь Р А Д А

Білівського р-ну  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

№ 26 " 26 " числа серпня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Костренко			
2	Ім'я	Євгенія	3	По батькові	Гавриловна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26/08/1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	. Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	не утримання мати			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Зорівка Білівського району к.п. 10 р. М.В.В.В.			

20876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Юрівка</i>	Район <i>Бинівський</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>запам'ятована шлуноково-риновою тріщиною (поше)</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Грузької мед амбулаторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Востренко Олена с. Юрівка Бинівського району Київ обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Востренко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У С Р Р  
Ю Р Ї В С Ь К А  
С І Л Ь Р А Д А  
в шівського р-ну  
Київської Облaсті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

16 " числа Вересня м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Смажар</u>			
2	Ім'я	<u>Едуард</u>	3	По батькові	<u>Васильович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 Вересня 1938 р.</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>На утриманні батька радник колгоспу</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Київка Близького району к-т ім. Зор. Мовтук</u>			

2096

10	Місце, де постійно жив померлий Місто селище <i>Юрівка</i> Район <i>Бішківського</i> область <i>Рівської</i> Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
12	Причина смерті <i>Затримка серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Довідка Бішківської райлікарні</i>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>с. Юрівка Бішківського району</i> <i>мешкер Василь Іванович</i>
16	Підпис заявника

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*



У С Р Р  
КОРІВСЬКА  
СТІЛЬ РАДА  
в шівського р-ну  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

17 числа вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бабич			
2	Ім'я	Вера	3	По батькові	Яковна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13/17 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батька Бабича Якова Я.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Корівка Рівненського району к-п 10 р. Урованин			

2196

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край	
		Горівка	Глишівський Решівської	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	Один рік			
12	Причина смерті	Затолочення тонких кишків			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Грудницької медсанбулаторії			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Бабиз Яков Д. с. Терієва Глишівського р-ну Решівська обл.			
16	Підпис заявника				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

У С Р Р  
О Р Г В С Ь К А  
С І Д Ь Р А Д

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

4 " числа травня 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Мащенко</u>			
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові	<u>Гаврилович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>30 Верня 1937 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>лютого</u> року <u>1937</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>режисер в-титу</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Горіле в. н. зор. моєтін</u>			

22/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Дорівка</i>	Район область <i>Бучинського Рибська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Тисячу (одну) місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Дитини понос</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Б.ш.т.с.п.т.у.р.а.і.-м.і.з.а.р.и</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мамченко Северин Андрійович с. Дорівка Б.ш.т.с.п.т.у.р.а.і.-м.і.з.а.р.и Рибська</i>		
16	Підпис заявника			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловоє *Р. О. О. О. О.*

У С Р Р  
Д І В С Ъ К А

С І М Ъ Р А Д А

В і ш і в с ь к о г о р - н е  
К и ї в с ь к о ї О б л а с т і

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 7 „ числа Листопада м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Григоренко</u>			
2	Ім'я	<u>Олександр</u>	3	По батькові	<u>Валішова Олександрівна</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>22 жовтня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на утриманні матері Григоренка Федора Валішова Олександрівна робочий к-тник</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в. Юрківка в-п і т. д. зер. колгосп</u>			

212/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Брибча</i>	Район <i>Бішківський</i> область <i>Рівненська</i>	Край <i>АСРР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 роки (три)</i>		
12	Причина смерті	<i>Від усталоженої мієли кору</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довіда зупиненої под-активної смерті</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Уагоченко Євген Валентинович с. Брибча Бішківського району Рівнобди.</i>		
16	Підпис заявника			

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



Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*

У С Р Р  
 Ю Р І В С Ь К А  
 С І Л Ь Р А Д А  
 Бишівського району  
 Київської області

43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

1938 р.

„6“ числа ~~Листопада~~ 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тонгарук			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Мосійович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 жовтня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	разробник п-тик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	п-м ім. Героїв Жовтня с/п-т			

11376

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Бішківський</u> Краї селище <u>Горішка</u> область <u>Київської</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>по постійно</u>
12	Причина смерті <u>вас зупука</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Довідка бішківської рай-лікарни</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Литченко Уляна Костів</u> <u>с. Горішка Бішківського району Київ. об.</u>
16	Підпис заявника <u>Литченко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*



У С Р Р  
Ю Р Т В С Ь К А  
С І Л Ь Р А Д А  
Б и ш і в с ь к о г о р - н у  
К и ї в с ь к о ї О б л а с т і

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2 листопада 1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

2 " числа листопада 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бодінчук			
2	Ім'я	Віов	3	По батькові	Луканович
4	Стать	чоло	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1. Вечеря 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u>		<u>На утриманні</u> (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Робочий 12-місяч			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	12-м 20 років з життя в Турківс			

21426

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район Київська область селище <i>Горівка</i> <i>Тошківський</i> <i>Київська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>постійно</i>
12	Причина смерті <i>віз старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Двігна Грузинська мед-амбулаторія</i>
14	Особливі позначки <i>Судова медицина</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Лобинський Олександр Іванович</i> <i>с. Горівка Тошківський район</i> <i>Київська обл. УРСР</i>
16	Підпис заявника <i>Лобинський</i>

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



Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*[Signature]*

У С Р Р  
Ю Р І В С Ь К А  
О І Л Ь Р А Д А  
Бишівського р-ну  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

„27“ числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кункевич			
2	Ім'я	Люба	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Уроков 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5-років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>листопада</u> 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Григористі			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бишів М. Д. С.			

21576

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Білозірський</u> селище <u>Зарівка</u> область <u>Львівська</u> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>1 рік / один</u>
12	Причина смерті <u>Від ускладнень після операції / захворювання печінки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Буржун Олександр О</u> <u>с. Зарівка Тимішківського району Львівська обл.</u>
16	Підпис заявника <u>А. Буржун</u>

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



**У С Р Р**  
**Ю Р І В С Ь К А**  
**С І Л Ь Р А Д А**

Бишівського р-ну  
Київської області

216  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15**

1938 р.

„29“ числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мангер</i>			
2	Ім'я	<i>Ладій</i>	3	По батькові	<i>Давкович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 жовтня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>18</i> числа <i>листопада</i> роки <i>1936</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>розробник к-машин</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к-м хімізав жовтня</i>			

21676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лорівеке</i>	Район область <i>Тошівський Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 років / 2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Від ускладнень після кору / пружне загноєння</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мандар Василь Олександрович с. Лорівеке Тошівського району Київ обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мандар</i>		

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

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*



У С Р Р  
Ю Р І В С Ь К А  
О І Л Ь Р А Д А

Бишівського р-ну  
Київської Облaсті

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

193

р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„29“ числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трищенко			
2	Ім'я	Уван	3	По батькові	Втешинович
4	Стать	голови́к	5	Національність	Украї́нець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа березня роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	роздівий к-міник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п 20 р-221 Звотня			

21776

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Горішка</u> Район <u>Тошківський</u> область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців / Дев'ять місяців</u>
12 Причина смерті	<u>Від ускладнень після хвороби (записати менше)</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Григоренко Іванна Григорівна</u> <u>с. Горішка Тошківського району Київської обл.</u>
16 Підпис заявника	<u>Григоренко</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод



У С Р Р

Ю Р І В С Ь К А  
С І Л Ь Р А Д А

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

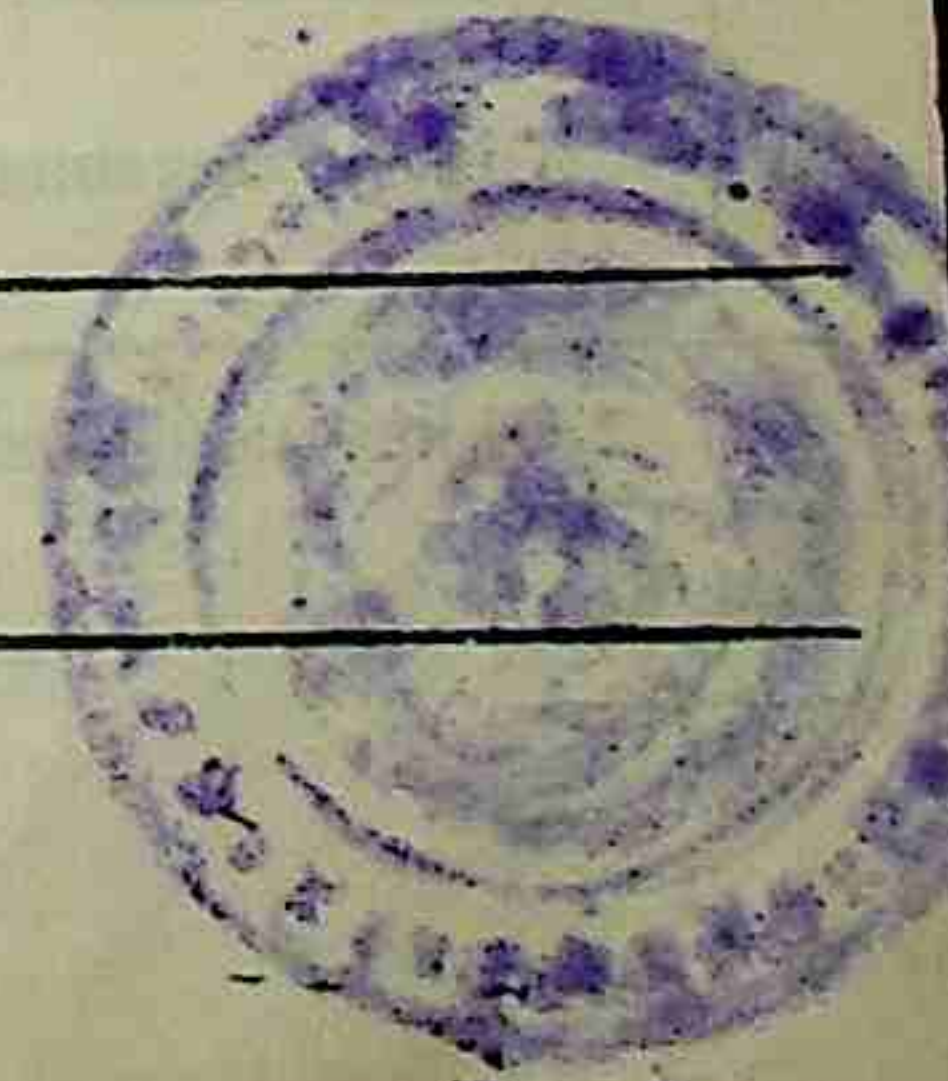
Бишівського р-ну  
Київської області

Відділ Актів Громадянського Стану

193 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

№ 30 " 30 " числа листопада 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Виг</i>			
2	Ім'я	<i>Віра</i>	3	По батькові	<i>Григорівна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 Вересня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Садовий к-тник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.п до р.г.г. зростки</i>			



21876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Горівка</u>	Район <u>Тришківський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 роки / 20 тижнів / 10 днів</u>		
12	Причина смерті	<u>Від ускладнення після кору (запалений легень)</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Буд</u>		
14	Особливі позначки	<u>Місце реєстрації 1937 року</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сиз, Івано Іванович с. Горівка Тришківського району Київ обл.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Сиз</u>		

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

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод

*[Handwritten signature]*



У С Р Р

ЮРІВСЬКА  
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Бишівського р-ну  
Київської Облaсті

Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

„30“ числа ~~Листопада~~ 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Словикчук			
2	Ім'я	Гадія	8	По батькові	Васильєна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 Листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 1 числа Листопада 1937 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На- утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Голова К.м.шк.к.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.м. 20/10/228 Зробиш			



21936

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Гусятський</i> селище <i>Юрївка</i> область <i>Київська</i> Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>1 рік / 09 міс / 10 днів</i>
12	Причина смерті <i>Кров'яний мозок / Розеттритис</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <i>Логвинук Тетяна Костянтинівна</i> <i>с. Юрївка Гусятського району Київської обл.</i>
16	Підпис заявника <i>Логвинук</i>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Handwritten signature]*

Діловод



У С Р Р  
Ю Р І В С Ь К А  
О І Л Ь Р А Д А

Борисівського р-ну  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

31 " числа Чрудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Логвинчук			
2	Ім'я	Васильтінко	3	По батькові	Михайлівна
4	Стать	чол	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	31 Чрудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьків			
		всього в-тими			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в-м д-р. г-р. м. в-т. в. г-р. в-т.			

22226

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Білий Водок</u> селище <u>Лопатинське</u> область <u>Київська</u> Край АСРР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14 років / шлюбних</u>
12 Причина смерті	<u>Вансмертє нєтє</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Документи біливодської районної</u>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Соловйчук Діана Сергіївна</u> <u>с. Лопатинське Біливодської району</u>
16 Підпис заявника	<u>Соловйчук</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



В книзі промисловано,  
промисловано та скріплено  
печаткою дво (двієї) двад-  
цять) сторінок!



*[Handwritten signature]*

