

**ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ  
Київської області**

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1/н/ог/

Справа № 2523

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1/н/ог/

Справа № 2523

# К Н И Г А

реєстрації актів цивільного стану про смерть

за 1938 -1939 рік

по відділу реєстрації актів цивільного стану Баришівського  
районного управління юстиції Київської області

Розпочата „25” січня 1938 року  
Закінчена „13” травня 1939 року

Кількість аркушів: 205 шт.

## ЗМІСТ КНИГИ

I

Перелік органів реєстрації актів цивільного стану, якими складено актові записи	Номери актових записів (З № _____ по № _____)	Відсутні актові записи (№ _____)	Номера аркушів	Примітка
<b>1938</b>				
Відділ державної реєстрації актів цивільного стану Баришівського районного управління юстиції у Київській області	01-12		01-12	
Виконком Волошинівської сільської ради	01-11		13-23	
Виконком Гостролуцької сільської ради	01-13		24-36	
Виконком Паришківської сільської ради	01-13		37-49	
Виконком Скопечької сільської ради	01-21		50-70	
Виконком Бзівської сільської ради	01-11		71-81	
Виконком Лук'янівської сільської ради	01-21		82-102	
Виконком Лукашівської сільської ради	01-16		103-118	
Виконком Сезенківської сільської ради	02-10	№ 1	119-127	
Виконком Рудницької сільської ради	01-11		128-138	
Виконком Селищанської сільської ради	01-17		139-155	
<b>1939</b>				
12. Виконком Сезенківської сільської ради	01-04		156-159	
13. Виконком Паришківської сільської ради	01-06	№ 4	160-164	
14. Виконком Бзівської сільської ради	01-22		165-186	
15. Виконком Лукашівської сільської ради	01-03		187-189	
16. Виконком Рудницької сільської ради	01-06		190-195	
17. Виконком Волошинівської сільської ради	01-03		196-198	
18. Виконком Морозівської сільської ради	01		199	
19. Виконком Селищанської сільської ради	01-06		200-205	

Барнішівське

РАЙОННИЙ ЗАГС

25/11 1938 р.

с. Барнішів Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

..... " ..... місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Френченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Александр
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25/11 1938 года		
7	Вік (в минулому роках)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 8 лет		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи живє на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	нет		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	нет		

480

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Баршівка</u> селище	Республіка <u>Львівська</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	8 мін	
12	Причина смерті	Хронічне захворювання	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво про смерть	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Рещенко Федор Іванович Баршівка	
16	Підпис заявника	[Підпис]	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОСВ.

Б. Київське  
Районне бюро ЗАГС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

1937 р.

№ 2  
Баришківка, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

24<sup>а</sup> / II місяць 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Куприченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Шибельва
4	Стать	5	Національність	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 / XII 1937		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 45 літ		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Голова колгоспу імені Сталіна		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бариш</u> Район <u>Бариш</u> селище область	Край АСРР
11	Стільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	75 дн	
12	Причина смерті	Старческа гангрена	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справи про смерть	
14	Особливі повначки		
15	Прізвище і адрес заявника	Курчиєнко І. Мартина Бариш	
16	Підпис заявника	Курчиєнко	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Бариськівське

Районне бюро ЗАГС

24/II № 13 1938 р.

Бариськіве, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

..... місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сидоренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	И.Васильовна
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10/II 1938 года		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....1936/II лютого		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Голова рай. исполкома		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			



386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Баршівка</u> Район <u>Риавський</u> селище <u>Риавське</u> с/бдсть	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік и 8 місяців</u>	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка оті лікаря</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сидоренко Іван Іванович Баршівка</u>	
16	Підпис заявника	<u>Косович</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Бердичівське

Районний Водос. ЗАГС

20 / II 1938 р.

№ 4

Район Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„.....“ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Черникова		
2	Ім'я	3	По-батькові	
4	Стать	5	Національність	російка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 / II 38 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 20 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Стівляр		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бердичів		

070

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бариски</u> <u>Київська</u> селище <u>область</u> <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місцді реєстрації смерті	<u>80 лет</u>
12	Причина смерті	<u>Захворення</u> <u>Левий</u> <u>Кистки</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справка ст. Врхеса</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Чершков Рижитт Ів'єнголове Бариски</u>
16	Підпис заявника	<u>Чершков</u>

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

14/15

8

5

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

..... " ..... місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тамашевич	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Ана		Аршалавіча
4	Стать	5	Національність
			українське
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7/11 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяці року.....	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тамашевич Антон Федорович	
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		

586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Барисів</u> селище	Область <u>Житомир</u> область	Край <u>Решетарів</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>76</u> літ		
12	Причина смерті	<u>Стареческа</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Справна сві. Брама</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гончаренко Антон Федорович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гончаренко Антон Федорович</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Баранівський  
Районний ЗАГС  
15/III 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

..... " ..... місяць 1938 р. (перший примірник)

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

686

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Барилів</u> селище	Край <u>Рисівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>72 годин</u>	
12	Причина смерті	<u>Старість</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Барагійка Іван Якович</u>	
16	Підпис заявника	<u>Барагійка</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Барнішівське

Регіональний ЗАГС

17 / III 1938 р.

Варшавський повіт

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

..... " ..... місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Грідасей		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 / III 1938 года		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Князь КРВРЗ Укр. Соц. Рад. Респ.		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)			



746

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	Київський
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	14 днів			
12	Причина смерті	Заразна хвороба			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки от д-ра та др			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес завізника	Горобей Григорій Родіон			
16	Підпис завізника	Горобей			

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

ДІЛОВО

СЕРВІСНО  
 РАЙОНА БІЛО ЗАГО  
 30/11  
 1938  
 РАЙОНА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

..... " ..... місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Навошарий		
2	Ім'я	3	По-батькові	Фарушевський
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)			

896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Краї АСРР	Київська
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	44 дні			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справки про дитячі			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Навесеня Барна			
16	Підпис заявника	Навесеня			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Барнівський  
 Районне Бюро ЗАГС  
 23/10 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„.....“ місяць 193 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Циркун		
2	Ім'я	3	По-батькові	Виктор Ігнатівич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Апрель		
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 (підкресляти) <u>Фінансово</u>		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—		

986

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР	Київська
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 днів			
12	Причина смерті	туберкульоз легких			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка от дачтора			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Циркул М. Н. Баринь			
16	Підпис заявника				

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОС

С. Архивське  
ЗАГС  
27/IV 10 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„.....“ місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Лешенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Филиповича
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 квітня 1938 года		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року 75 літ		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Лешенко Филипп Евфимов		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

106

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;"><u>Місто</u></td> <td style="text-align: center;"><u>Район</u></td> <td style="text-align: center;"><u>Край</u></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">селище</td> <td style="text-align: center;">область</td> <td style="text-align: center;">АСРР</td> </tr> </table> <p style="text-align: center;">Бариліве Рибнені</p>	<u>Місто</u>	<u>Район</u>	<u>Край</u>	селище	область	АСРР
<u>Місто</u>	<u>Район</u>	<u>Край</u>						
селище	область	АСРР						
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	75 дн						
12	Причина смерті	Безпечинне легких						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Справка от доктора						
14	Особливі позначки							
15	Прізвище і адрес заявника	Лешенко П. С. Бариліве						
16	Підпис заявника	Лешенко						

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОС.

Баршівське

Районний ЗАГС

10/5

1938 р.

№ 11

м. Баршів, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„.....“ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Томченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Валентина Івановна
4	Стать	5	Національність	Жінка Укр.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10/5-38		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 17 числа 8-місяця року 1934		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сін. Потудиня		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Баршівський пункт „Загойземо“		



146

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бдришівка</u> Район <u>Бдришівський</u> <sup>Клай</sup> <u>селище</u> <u>область Кувейтська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	трьох років і сім місяців
12	Причина смерті	Кір і запалення кишок
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка Бдришівської сімейної
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заяв-	Тименко Іван Єнаїович
16	Підпис заявника	Тименко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *М. П. О. Г. О.*

ДІЛОВО

Баришівське  
Районне Бюро ЗАГС

19/5 1938 р.

№ 12

м. Баришівка, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

..... місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лев			
2	Ім'я	Усін	3	По-батькові	Івановна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14/5-38			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 75 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Бухгалтер			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	Баришівський Рай Ринвідділ			

1236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бориспіль</u> Район <u>Бориспільський</u> селище <u>Київське</u> область <u>Київська</u> СРСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	75 років
12	Причина смерті	по старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Документи Бориспільської міхзупи
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Леш Михайло Сергійов м. Бориспіль
16	Підпис заявника	<i>Леш</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Шофурська*

ДІЛОБС

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

8<sup>го</sup> числа Вересня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Молушка</u>			
2	Ім'я	<u>Катерина</u>	3	По батькові	<u>Федорівна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Восемього вересня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки <u>30</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспниця</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Володимирівка Колгосп ім. Шевченка</u>			

1386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимирська</u> Район <u>Борщівський</u> селище область	Край <u>Львівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>36 років</u>	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>виз. Заратеша Кроби</u>	
14	Особливі позначки	<u>Свідомо багнатово Рамікаві</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Помурський Демид Ігорович</u> <u>с. Володимирська Борщівського р-ту</u>	
16	Підпис заявника	<u>Д. Помурський</u>	



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

Завід. бюро ЗАГС Кльвац Діловод Степан

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

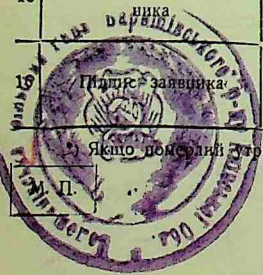
23 числа Сережня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Задсаренко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Борисовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>21</u> числа <u>Коб.</u> місяця <u>1934</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)	Батьки <u>Колосетини</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>С-2 Артіль ісл. Шевченка</u>			

10/10

10	✓ Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	✓ Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	✓ Причина смерті	Кливірско		
13	✓ Пред'явлені лікарські документи про смерть	Кешове		
14	Особливі позначки	Підтвердження отримані впрод. в. Воєношкола Завдання		
15	Прізвище і адрес заявника	Завдання бачив мати в. в. в. Воєношкола		



16 Підпис заявника:  
Б. Зокорченко

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

Завід. бюро ЗАГС

*Кешове*

Діловод

*31/10/90*  
*[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

31 числа березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Рижикова			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Гванович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
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 ..... числа ..... місяця роки 63			
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)	Редовий Кошарник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	В-? дрітниця на Мельника			



15/16

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <i>Баршівський Район</i> / <i>Угар</i> Край селище <i>Дарма Устемітча Зубей</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <i>63 роки</i>
12	Причина смерті <i>внн старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Несмотр</i>
14	Особливі позначки <i>Норинський сіль Осмерті ст. відгороді ст. ф.м</i> <i>Н. Морозів - В. Примава</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Віровка Харидиша Зуртур Устемітча Зубей</i> <i>Високийський Оради Баршівський рай</i>
16	Підпис заявника <i>Віровка</i>



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

Завід. бюро ЗАГС *Клиш* Діловод *Клиш*

16

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

1 а числа 16 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сприсв</u>		
2	Ім'я <u>Нарел</u>	з	По батькові	<u>Стипанович</u>
4	Стать <u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>Першого квітня, числа десятого тридцять восьмих</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>82</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 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Кладовий Кошариник</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>Кошарня ім Шевченка в Кошарині</u>		

16/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Варшавський</i> Район <i>Гелар</i> селище <i>Волошицька</i> область <i>Рівська</i>	Край <i>ACPP</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>82 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Віг старості</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німає</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рудя Іван Павлович с. Восочинька</i> <i>Варшавського р-ну</i>	
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	

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 № 5

10<sup>а</sup> числа Ввітня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Богдан</u>		
2	Ім'я	<u>Григор</u>	3	По батькові
				<u>Трохимовна</u>
4	Стать	<u>жінка</u>	5	Національність
				<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 Ввітня 1938 року</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>28.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)		
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рядово Коштовий</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<u>С-2 Артіль ім. Шевченка с. Володимирівка</u>		

1746

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Баршівський Район</i> селище <i>Усташова Збреш</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>88 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Від старості</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німає</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заяв-	<i>Бурдун Євгенію Омичовичу Лунар 400</i> <i>Крива Збреш Полонинський ар баршівський р-н</i>	
16	Підпис заявника	<i>Бурдун</i>	

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



М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Київ*

Діловод *Сид*

218

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадиського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

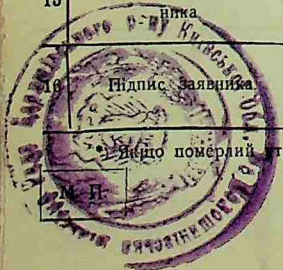
21 числа Травня-м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Отсергеленко			
2	Ім'я	Зіна	3	По батькові	Івановна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяці роки 14			
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)	Восмики Володимир			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Володимирівка 3-ї Армії Київської області			

1896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>с. Волошино</i> Район <i>Барський селі</i> селище область <i>Рівненська</i>	Край <i>Галицький</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>14 років</i>	
12	Причина смерті	<i>ни вродило</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>нимає</i>	
14	Особливі позначки	<i>Отвернуто та загерметизовано с. Волошино Марито Жан Омелян та Вадим Микола</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Маренко Микола Марченко</i> <i>Рівненська обл. Волошинська с. Волошино</i>	
16	Підпис заявника	<i>Курко</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС

*Клиш* *Мілов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

19 числа Чернів м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Макаренко			
2	Ім'я	Демис	3	По батькові	Сверидів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Чернів 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <del>78</del> років.			
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)	Син с/господарства Макаренко Тетяна Демисовна			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Володимирівно. Кочуб. М. Шибинь Макаренко Тетяна Демисовна			



1986

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимирівський Район</u> селище <u>Рівненське</u>	Край <u>Волинський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>78 років</u>	
12	Причина смерті	<u>взр старості</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>	
14	Особливі позначки	<u>Братівських Смерть підтвердженою. пра. А. Володимирівський Маркетинг Валентина Макаренко Неліна Тамара- Ліній</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Макаренко Дмитро Васильович А. Воли- мирський Будишівський р-ну Київ' Абс.</u>	
16	Підпис заявника	<u>Макаренко</u>	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Київ В.О. Діловод Київ

С. Р. Р.

ОЛОШИНІВСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Радська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

Олошинівського р-ну

Олошинівської Области

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

17 числа ~~Седми~~ 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	С. Волошико			Срровешко	
2	Ім'я	Віди	з	По батькові	Васильович	
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українська	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Седми 1938 року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа III 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)	Батьки: Батько РР Ч. А. перебуває в робітництві Мати				
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батько: перебуває в Р. С. Ч. А. Мати м. Київ				

2040

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Васишківка</u> Район <u>Берешівський</u> селище <u>Київської</u> область	Край <u>УРСР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 24 березня 1938 року</u>	
12	Причина смерті	<u>Забв'язка на гістемі віу тою і пошемо</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Поводка Васишківської Акушерки</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адреса заявника	<u>Журь Томасо-Семіковна-С. Васюк</u> <u>р. вул. Васишківка р. м. Київської обл.</u>	
16	Підпис заявника	<u>За Негошменшу розт Маря</u>	



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Кеван Діловод Кирис

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

24 " числа листопада 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Захарченко		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа Вересня роки 1937 року		
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 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки: Мати робітниця об'єднаних		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мати перебуває м. Києві, посадженої в станку		

2026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Володимівна</i> Район <i>Баршівський</i> селище область <i>Київська</i>	Край <i>УРСР</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 21 Вересня 1958 року</i>	
12	Причина смерті	<i>захворів на воспалення шлунка від чого і помер</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Володимівської акушерського пункту</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Захарченко Мотря Радіоновна с. Володимівна Баршівського р-ну Київської області</i>	
16	Підпис заявника	<i>Захарченко</i>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *В. Мирин*

22

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

26 числа *Грудн* м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Манаренко</i>			
2	Ім'я	<i>Іван</i>	3	По батькові	<i>Іванович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>26 Грудн 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додагово: коли народився ..... числа ..... місяця роки .....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Має свої засоби</u> <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий колгоспник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>сільсько господарська артіль ім. "Шевченка" с. Волошиківка.</i>			

2246

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Волошинівка</i>	Район область <i>Барашівський</i>	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1869 року</i>		
12	Причина смерті	<i>віз старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<i>показати 1. Мортуаріум - Е. Курт</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мажаренко Іван Іванович с. Волошинівка Барашівського р-ну Київської обл.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мажаренко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *В. Курт*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

26 числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Захарченко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Васильович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа <u>січня</u> місяця роки <u>1938 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)	Батьки: Батько. Бригадір рільничої бригади. Мати. Сільським господарством			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Батьки: Батько. Колгосп ім Шевченка с. Волошино вкп. Мати. Колгосп ім Шевченка с. Волошино вкп.			



23/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Волошкивське</i> селище	Район <i>Баринівський</i> область	Край <i>УРСР</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 січня 1938 року</i>		
12	Причина смерті	<i>Острого бронхіту</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від Волошкивського акушерського пункту.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Захаренко Василь Григорович с. Волошкивське Баринівського р-ну Київської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Захаренко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *В. Мирний*

24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

10 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Крошчов.			
2	Ім'я	Втеши.	з	По батькові	Василь.
4	Стать	чол.	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 _____ числа _____ місяця роки <u>57.</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)	в сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в селі, в сільське господарство.			

2016

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Зосиринське</u> селище Район <u>Баритівська</u> область Край <u>Рівненський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>51 рік</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоза легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарський довідок від 7.11.1938р</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Волок Євгенієв</u> с. <u>Зосиринське</u>
16	Підпис заявника	<u>Зм. Волосів</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*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

79 " числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Грацивич.			
2	Ім'я	Богданенко	3	По батькові	Миколайович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 січня 1938 р.			
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	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель Комунальн.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комунал. Зробица			

256

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Василюшув</u> селище	Район <u>Заршівський</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>Сидердний.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські довідки від 12/II 1938р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грешков, Володимир Олександрович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Грешков</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Грешков

Діловод Грешков

26

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

24 числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Осирейченко			
2	Ім'я	Мадів	8	По батькові	Сизьонович
4	Стать	чоловіч.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <u>23</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)	Розробка конюшениць			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Конюшен. "Ланіча"			

2610

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Россошань</u> селище	Район <u>Борщівський</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
----	---------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки.</u>		
----	---	----------------	--	--

12	Причина смерті	<u>туберкульоз легеней.</u>		
----	----------------	-----------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська довідка від 24 лютого 1928р.</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Єрменюк Пам'яко с/звання с. Євменівка</u>		
----	---------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	<u>П.Єрменюк</u>		
----	-----------------	------------------	--	--

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Зра

Діловод Косовий



04

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„5“ числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Соловаші			
2	Ім'я	Володимир	8	По батькові	Скорош
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 року лютого 5 дн			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа VIII місяця роки 1934			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в с. в. м. - одиосітниця			



2736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Госпиринь</u> селище	Район <u>Баршівський</u> область	Край <u>Рівський</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>Епілемія</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Штатська довідка від шп. збору</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Головобабий Юрій Миколайович, Госпиринь</u>		
16	Гідніс заявника	<u>Додаток 26</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]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

7 числа ~~Березня~~ ~~березня~~ березня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шалученко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Пилипович.
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 Березня 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)	Сільське господарство			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своєму - одностовбиль.			

2896

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Господишув</i> селище	Район <i>Варшавський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>01 місяць</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарська довідка від ЗПІІ-389</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шошунешко Микола Якович - с. Господишув</i>		
	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 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 № 6

9 числа III м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Грацько			
2	Ім'я	Удовин	3	По батькові	Корнійов
4	Стать	чолн.	5	Національність	Українн.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 / III - 1938 р			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяць роки <u>70</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)	Рядовий - Конгоєтник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Конгоєт. „Біловоєск“			

2916

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Господошув</u> селище	Район <u>Варшавський</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>старецький мінеральний</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарський довідок від 1938 р.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Грощако Іохим Імр с Господошув</u>		
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

10 числа III м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гузовець.		
2	Ім'я	з	По батькові	Девришико Ярохирівна
4	Стать	5	Національність	жінка Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 III 1938 р.		
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)	взростаюча господарка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп. "Гайшовичів"		

3026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Восицювусь</u> селище	Район <u>Варешівський</u> область	Край <u>Львівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>40 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Вунозна затримка серця</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська довідка від 10/III 38 р</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і'адрес заявника	<u>Левченко Антон Михайлович @ Волиць</u>		
16	Підпис заявника	<u>Левченко</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Госа

Діловод

Госа

31

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„ 10 “ числа III м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Левченко			
2	Ім'я	Ушица	з	По батькові	Григорівна
4	Стать	жін	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 III - 1938 року.			
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	Мав свої засоби	<u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Ручовий Кошкетер			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кошкет. Більшовик			



3/11

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Воскресинь</u> селище	Район <u>Торговище</u> область	Край <u>Кіровоградська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>64 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>зриває затиснувши шелець</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарська довідка від д-ра Згур.</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шевченко Антон Шухимець</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шевченко</u>		



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі в заповнюється щодо осіб, на утриманні яких перебував.

Завід. бюро ЗАГС

Згур

Діловод

Шевченко

32

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9.

22 " числа III м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Майзур Василь.		
2	Ім'я	8	По батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 безозия 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <sup>23</sup> числа III 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)	сільське. господарство. агролюбник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в своєму господарстві		

3222

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Госсузіня</u>	Район <u>Баршівський</u>	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Стимелет.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлена лікарська довідка від 2/III.3872</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мачур Микола в Госсузіня</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мачур</u>		



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

Завід. бюро ЗАГС Зрес

Діловод Крива

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

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

1	Прізвище	Срошнього			
2	Ім'я	Ромша	8	По батькові	Ільковська
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 квітня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа III місяця роки 1935			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Медична робота			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Київ			

3316

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Госсириши</u> селище	Район <u>Баршівський</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4 дні</u>		
12	Причина смерті	<u>плуччас отисковничого нападу</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлена лікарська довідка № 9 8/100-38/9</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зашко Нічаша с Госсириши</u>		
16	Підпис заявника	<u>к. Зашко</u>		



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Уас

Діловод

Греша

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

9 числа IV м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Матюха			
2	Ім'я	Миколай	в	По батькові	Нитшович
4	Стать	чол	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 березня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа III 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)	поштолюбчий			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Борщевий.			

3426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Восмеринь</u> селище	Район <u>Варшавський</u> область	Край <u>Київський</u> АССР
----	---------------------------------	----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

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

12	Причина смерті	<u>місія карове захворювання нирок</u>		
----	----------------	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлена лікарська довідка від 9/IV-38г</u>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Маммога Надя Федорівна</u>		
----	---------------------------	-------------------------------	--	--

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Григор

Діловод

Григор



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

19 " числа IV м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Зрешітсько Марія Стефанівна</i>		
2	Ім'я	8	По батькові	
4	Стать <i>жін.</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>13 квітня 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки <i>13.</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>роздочий конгоєтник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.и. Умань</i>		



3576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Госпуринь</u> селище	Район <u>Барятинський</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>13 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Знищення через</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлена лікарська довідка від 19/IV-38г</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Сергійського Петро Сиді в Госпуринь</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кристиненко</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Грос

Діловод

Кристиненко



36

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

19<sup>а</sup> числа 04 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Дермашенко			
2	Ім'я	Горієвич	3	По батькові	Гришкова
4	Стать	м.ч.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 квітня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 01 місяця роки 1933			
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)	роздобий конюший			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п. „Укпіза“			

3686

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Господарини</u> селище	Район <u>Баршівський</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
----	---------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

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

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлена лікарська завістка від 19.01.1988р.</u>		
----	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дервешенко Володо сні с Господарини</u>		
----	---------------------------	--	--	--

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

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

М. П.

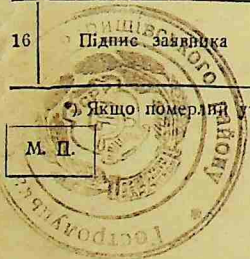
Завід. бюро ЗАГС

Ури

Діловод

Завешенко

19/01/88  
105  
10/10/88



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

12 Березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Соломечукий		
2	Ім'я	Зорко	3	По-батькові
				Павлович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		року 1937		числа 24 Березня місяця
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Акушерка		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Таршківська Хата родивка		

2716

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Ларинків</u> Район <u>Київська</u> Край <u>СРР</u> селище <u>Ларинків</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 1/2 місяців
12	Причина смерті	всучасне захворювання легенів.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	Нормальний скарговий анамнез, свідки { Кобро С. П.
15	Прізвище і адрес заявника	Микитівська Катерина с. Ларинків
16	Підпис заявника	Микитівська

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*М. П.*

ДІЛОВОД

*П. П.*

24/12/38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

5 квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Корнє			
2	Ім'я	Григорій	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 квітня 1938р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 6 числа місяця року 1936р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кочмар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Трактор колгоспівців“			

3846

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Наршиків</i>	Район область <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>2 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Від запомення серця</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	-		
14	Особливі позначки	<i>Норисадвкісць смерті вивергнувши свічки { Гучковський</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Корж Василь с Наршиків</i>		
16	Підпис заявника	<i>Корж</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*М. П. Корж*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

26 а Квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Корж		
2	Ім'я	3	По-батькові	Фельдманович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Квітня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 28 числа березня року 1937 р. віку		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник Фінансової радянської		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. Аграрний Колгосп і т. д.		



3946

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Харків</u> селище <u>Харків</u>	Район <u>Харківський</u> область <u>Харківська</u>	АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Вісім місяців</u>			
12	Причина смерті	<u>Трап.</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>			
14	Особливі позначки	<u>Про смерть дитини що вона умерла от зупин</u> <u>світлі з Куря Євген Василь</u> <u>Куря Василь Олександр</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Куря Євген Олександр</u>			
16	Підпис заявника	<u>Куря Євген Олександр</u>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. Попович

ДІЛОВОД

М. Шамак

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

7 травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ващенко		
2	Ім'я	Вера	3	По-батькові
				Юхимович
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 Марта 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 1940 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)	Комісар 12022000у Нове Жито		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р. Маршкет 12-и Нове Жито		

40/10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Даринське</u> Район <u>Багачівський</u> селище <u>Київський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>туди місяці</u>
12	Причина смерті	<u>Протиприродна смерть</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Проведено в дітях, що вона усе життя відвідала батьків</u> <u>Свідоцтво</u> } <u>медика вана скандинав</u>
15	Прізвище і адрес завітника	<u>Вашченко Юхим Федорович</u>
16	Підпис завітника	<u>Вашченко Юхим Федорович</u>

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

СЕРВІС

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Степанів

ДІЛОВОД

Юршич

41

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

---

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 8 „*Травня* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Лисенко</i>		
2	Ім'я <i>Трицько</i>	3	По-батькові	<i>Степанович</i>
4	Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25 квітня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років) <input checked="" type="checkbox"/>	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>17 1926</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Кочовий Раціоналіст</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>21-й Станок Кошутинський</i>		

446

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Баршів</u> Район <u>Баршівський</u> селище <u>Київ</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	18 років
12	Причина смерті	Затаселена мозкова оболонка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Повідомлення про смерть від Баршівської міської
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мати Ганна Говибна Рітаршиков Баршівського р-ну
16	Підпис заявника	Мати Ганна Говибна Рітаршикова а за нею по смерті її чоловіка Шерш Варто Миколай

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*СМКО*

ДІЛОВОД

*М. Рітаршиков*

30/12/58  
*Фіф*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

3 " травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Михайченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Семенових
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 червня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа 1935 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різниця роботи		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім. Сталіна колгоспу		

4236

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Даршанів</u> Район <u>Башкирський</u> селище <u>Знівека</u> область <u>АСРР</u> <u>Уррр.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 роки 7 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>Врохасяне захворювання сугубав</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нрша Шршннн Ссшрррр Дорррррр</u> <u>Світ Касси</u>
14	Особливі позначки	<u>1 Вурррррррррррррррррррр</u> <u>2 Буруду Ссшррррр</u> <u>Вурррррррррррррррррррр</u> <u>За шорррррррррррррррррррр</u> <u>Буруду Ссшррррр</u> <u>Лорррррррррррррррррррр</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мшрррррррррррррррррррр</u> <u>Рсшррррррррррррррррррр</u> <u>Рррррррррррррррррррр</u>
16	Підпис заявника	<u>Мшрррррррррррррррррррр</u> <u>Ссшррррррррррррррррррр</u> <u>Рсшррррррррррррррррррр</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

ДАРЕВИЦЬКА  
ЛЬСЬКА РАДА  
ВОНІСЬКОГО Р-НУ  
КІЇВСЬКОЇ ОБЛАСТІ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

4 "Мир" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Короте		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрєєвн
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число; місяць, рік)	3 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа жовтня 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)	Директор		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н № 1000 Кошарів з/с		



4316

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <u>Будинівський</u> селище <u>Варшавське</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>9 місяців</u>
12	Причина смерті <u>Орказ</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Наяв</u>
14	Особливі повнячки <u>Використані свідками підтвердженням</u> <u>Трохим Трохим Симоненко</u> <u>Годня Антон Степанович</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Корне Андрій Павлович</u>
16	Підпис заявника <u>Андрій Павлович Корне</u>

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

М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

с. Київ

ДІЛОВОД

Корне

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ  
ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„23“ липня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Прошеница			
2	Ім'я	Надзига	3	По-батькові	Андрієвича
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 липня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа 7 місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Транспортер			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п „Транспорт Кошарівська“			

Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Харминов</i> Район <i>Баринський</i> рай селище <i>Тіверської</i> область <i>Черр</i> АССР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>
Причина смерті	<i>Скарлатина</i>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нєст</i>
Особливі позначки	<i>Причина смерті епідеміологічний свідком Вмучення. Коеї свідомості Емчелай Тавриас Тарасевич.</i>
Прізвище і адрес заявника	<i>Косенко А. В. село Харминов Баринський район Тіверської області</i>
Підпис заявника	<i>Косенко Андрей Павлович</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Минин*

ДІЛОВОД

*Григорук*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

16 Серпня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сур		
2	Ім'я	3	По-батькові	Мазаровна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 Серпня 1938 года		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа Мовчанця року 1930		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різни роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	12-й "Історик Кошаринський"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Паршиків</u> Район <u>Барановський</u> селище <u>Квівель</u> область <u>АСРР</u> <u>УССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>один рік і дев'ять місяців</u>
12	Причина смерті	<u>через тубер.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Три існує посмертні свідоцтва свідки Господи Максим Сурков Францезь Гостя Антонович</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Господи Паршиків Барановський р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Господи Максим Гостя</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Минин ДІЛОВОД Григор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„12“ вересня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вирвичко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тамара Федорівна
4	Стать	5	Національність	жінка Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 вересня 1938 года		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 15 числа вересня року 1938 года		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різни роботи		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	12-11 „Уранор Комунізму“		

46/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <i>Баршино</i> Район <i>Баршино</i> Край <i>Удмуртський</i> селище <i>Київський</i> АСРР <i>Удмуртський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Три місяці і п'ять днів</i>
12	Причина смерті	<i>Воспалення кішок</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Справка Медикального факультету Удмуртського державного університету</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Варлако Федор Вікторович Баршино Баршиновського району</i>
16	Підпис заявника	<i>Ф. Варлако</i>

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *В. Шиндлер*

ДІАЛОБОВ *М. Шиндлер*



СІЛЬСЬКИЙ РАДА  
ВІСНОВАЦЬКОГО Р-НУ  
ВІСНОВАЦЬКА ОБЛАСТЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

9 листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шешів			
2	Ім'я	Тараска	3	По-батькові	Васильовна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 18 числа листопада року 1936			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На Фітентна робота			
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-сп. Філанов колгоспів зуп			



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Пиримов</u> Район <u>Буринський</u> Край <u>Дніпропетровський</u> селище <u>Квібелів</u> Область <u>Дніпропетровська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 9 місяців
12	Причина смерті	Кашлюк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Нєсть
14	Особливі позначки	Смерть тимчасово відсутня Буринський урядовий лікарський пункт Курт Федор Іванович
15	Прізвище і адрес заявника	Мещеряков Павло Іванович Сторожинський район
16	Підпис заявника	За неграмотності <u>Тодик</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

Мико

ДІЛОВОД

Мико

Львівська РДА  
Відділ Актів Громадянського Стану  
Кримської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

23 а ~~Новий~~ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бурдун		
2	Ім'я	3	По-батькові	Онишевського
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Новий 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 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рішення роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Р-а Драгор Комуналізм		

4816

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Таршинське</u> Район <u>Баршівський</u> селище _____ область <u>Київська</u> АСРР <u>Укр.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>68 років</u>
12	Причина смерті <u>Туберкульозний сепсис</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Німа</u>
14	Особливі позначки <u>Смерть стверджувати свідками Толовня Степаном олексиновичем Бурдак Микола Івановичем</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Микої Микола Степанович Таршинське Баршівський р-он Київської обл. УРСР</u>
16	Підпис заявника <u>Микої Микола Степанович</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Михайлов

ДІЛОВОД

Григорук



КАРТИСЬКА  
СІЛЬСЬКА РАДА  
Великопольського воєводства  
Картиська Спільнота

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

49

15 "Труднів" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Луря Венес		
2	Ім'я	3	По-батькові	Назарович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <u>17</u> числа <u>Місто</u> місяця року <u>1928 р.</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різн. роботи		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колегіспу і т. д.)	К-ен Нове Мешів		

1916

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Боршнів</u> , Район <u>Боршнівський</u> селище <u>Гнів</u> область <u>Угорська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	27 днів
12	Причина смерті	Кашлюк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німа
14	Особливі позначки	Смерть ставилась обидві сторони Боршнівський урядовий лікар Григорій Григорович Михайлович
15	Прізвище і адрес заявника	Мухометов Назар Андреевич Р. А. Г. Михайлів Р. А. Михайлів - своєю районом Київської обл.
16	Підпис заявника	



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мухометов ДІАВОЛО Григорій

Одеська Рада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1.

15 січня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шейка			
2	Ім'я	Фелашки	3	По батькові	Васильова
4	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 січня 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково коли народилися _____ числа _____ місяця року _____ 24 роки.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жінка службовця.			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	С. Спокузі працювала вдома.			

5086

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Скопці</i> Район <i>Таршин</i> край <i>Київської області</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>24 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Інфаркт міокардію</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено лікарське свідоцтво від шкільної лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шейна Іван Романович С. Скопці.</i>
16		<i>[Signature]</i>



Заявник, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких перебувають померлі.

ВІДО ЗАГС *Деліма* ДІЛОВОД *Шейна*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

22 число січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Логден		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлів.
3	Стать	5	Національність	Українець.
4	Час смерті (число, місяць, рік).	16 січня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — 10 років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник.		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Окопці колгосп Горького.		



57/86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Сковці</u> Район <u>Тарнів</u> Край <u>Київської області</u> селище АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 років.
12	Причина смерті	Воспалення в дрібній Молодшій залозі кишк.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено лікарським свідоцтвом від лікарів Сковецької лікарні.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вале-ника	Тогдан Михайло Установич.
16		М. Тогдан



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

ЗАБІГ БЮРО ЗАГІС

Державне Бюро Загіс ДІЛОВОД *Установич*

Висоцька  
 Дільська Рада  
 Тернопільська обл.  
 Калуський повіт

52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3.

Льв. число *сідмиз* грудень 1938 р.

(перший примірник)

3	Прізвище	<i>Величко</i>		
3	Ім'я <i>Звгоха</i>	3	По батькові	<i>Вешенова</i>
6	Стать <i>жін.</i>	5	Національність	<i>українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>7 сідмиз - 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей до повноліття до 5 років, зазначити додатково коли народився... числа... місяця року <i>51 рік.</i>		
9	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на варті іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
30	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колосиття</i>		
30	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>С. Скотизі Кооператив Шовкуєв</i>		

5286

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Сковци</i> Район <i>Будиш</i> Край <i>Київської області</i> село <i>Сковци</i> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>51 рік.</i>
12	Причина смерті	<i>Занепад сил, колом на шлунку правої нощі.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено шкорове свідоцтво від шкорої Сковецької лікарні</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваяника	<i>Бурек Фредор Семенов С. Сковци.</i>



*Гурбова*

Підпис: *Гурбова*

ДІЛОВОД *Г. Сковецький*

Сіверська  
Сільська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

26 число січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Средоркино		
2	Ім'я	3	По батькові	Василь.
4	Стать	5	Національність	Українц.
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 — числа — місяця року — об роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Скотині К-п Шовбуєв		

3586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>С. Скомич</u> Район <u>Карми</u> Край <u>Кайвської області</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	66 років.
12	Причина смерті	Занепад сил
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено ніяких свідчень від лікарів Скомичської лікарні про смерть.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Средорганко Маруза С. Скомичі
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

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

*[Signature]* ДІЛОВОД *[Signature]*

Українська Республіка  
Державна Адміністрація  
Відділ Актів Громадянського Стану

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5.

28 число січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

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

3490

10 Місце, де постійно жив померлий Місто С.Сколиць Район Гаршарай Київської обл. асрп  
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 79 років.

12 Причина смерті Від глибокої смерті.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Кред. вимоги лікарів свідомо відкинуті Сколицької лікарні про смерті.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес завіника Трихми Гаврило Іванович С. Сколиць.

16 Трихми



М. Трихми ЗАГС ДІЛОВОД Трихми  
Згідно з постановою Верховного Суду України, то обов'язки графа 9 заповнюються щодо саб, на утриманні яких померлий був.

Відділ Актів  
Вінницька Рада  
Вінницький район

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6.

28. січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Курденз		
2	Ім'я	3	По батькові	Шейбович.
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 січня - 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково коли народилися _____ числа _____ місяця року _____		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Окопці Колгосп Шовбулів		



3386

10 Місце, де постійно жив померлий

Місце селище

с. Сломи

Район область

Барський АСРР

км<sup>2</sup> Весели од.

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

11 роки в.

12 Причина смерті

Від слабості серця на другій кроці тої тушею кубної і дрюку в колі. Пред'явлено нікороме свідо кт во від Скомицької лікарні. Про смертв.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Кармизу Геліро Ауро мів с. Сломи.

16 Підпис заявника

*Геліро Ауро*

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*А. М. М.*

ДІЛОВОД

*Геліро Ауро*

Слободська  
Сільська Рада  
Середньосільського району  
Вінницької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

29 число січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

Прізвище		Койко	
2	Ім'я Володимир	3	По батькові Михайлович
4	Стать Чол.	5	Національність українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	2 січня - 1938 року 27 години	
7	Вік (в минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вважати додатково: коли народився 1935 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Колгоспник	
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		С. Скотині Колгосп Торного	

56/10

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Скотин</u> Район <u>Бориспільський</u> Київської області селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 1/2 роки
12	Причина смерті	Юзвентерізі.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено лікарем свідчення від лікаря Скотинської лікарні.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес записника	Іванко Михайло Іванович С. Скотині.
	Підпис записника	Іванко



Якщо утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких перебуває, згідно з...

ДІЛОВИД Зубовалитіз  
 ДІЛОВИД Джмш  
 ДІЛОВИД Зубовалитіз

Соціалістична  
Сі... ка-Рада  
...кого р-ну  
...Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

29 число січня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Вованка		
2	Ім'я	3	По батькові	Олексів
3	Стать	5	Національність	Українець
4	Час смерті (число, місяць, рік).	15 грудня - 1937 року		
5	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилися — числа — місяця року — 04/9		
6	Чи нав померлого свої вазоби до існування чи жив на хвоті іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
7	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
8	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.).	С. Скотичі колгосп ім. Леніна.		

5496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Євпаторія</i> Район <i>Тарнопільський</i> обл. <i>Київська</i> селище область АСРР
----	---------------------------------	---

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>64 роки.</i>
----	---	-----------------

12	Причина смерті	<i>Поширив кабар шмирки</i>
----	----------------	-----------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено лікарське свідоцтво від лікаря Євпаторійської лікарні про смерть.</i>
----	--	--

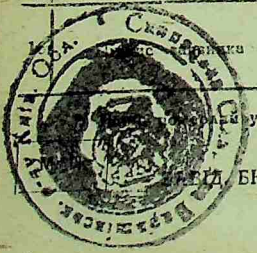
14	Особливі позначки	
----	-------------------	--

15	Прізвище і адрес вальника	<i>Сованка Гвон Сидорук С. Євпаторія.</i>
----	---------------------------	---

	Підпис	<i>Сованка</i>
--	--------	----------------

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

БЮРО ЗАГС *А. Мей* ДІЛОВОД *Губовичук*



СНІМ  
СНОВОЦЬКА  
Сільська Рада  
Барнівського р-ну  
Київської Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

№ 31  
число 04 жовт.  
місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тойко		
2	Ім'я	3	По батькові	Антолови
4	Стать	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік).	31 січня - 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця року — 01 рік.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. епошів колгосп № н. 3532.		

58/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Єноуці</u> Район <u>Барна</u> Край <u>Київський</u> обл. мер селище область АСРР
11	Стільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>61 рік</u>
12	Причина смерті	<u>Зобовиваніє серця / порок /</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлено лікарем свідчення від лікаря Єноуцької лікарні про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Койко Олександр Кошич С. Єноуці.</u>
16	Підпис заявника	<u>За неграмотності родича М. Б. Кош.</u>

\*) Якщо померлий утравивсь, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо себе, на утриманні яких померлий був

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Д. Кош ДІЛОВОД Д. Довалитин

**У С С Р**  
**Слопечья**  
**Сільська Рада**  
 Баришівського р-ону  
 Київської Области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

№ 10  
 Число лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Нестеренко		
2	Ім'я	Олександра <sup>3</sup>	По батькові	Ванова
4	Стать	Жін.	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	10 лютого - 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилася _____ числа _____ місяця року _____ років		
		68 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. @хотці Колгосп 1/4 м З'їзд.		



5986

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Євпучі</u> Район <u>Гарин</u> Країна <u>Україна</u> <sup>Кр.</sup> <u>Велика</u> <sup>обл.</sup> <u>Область</u> . селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	68. років.
12	Причина смерті	Рак Шлунку.
13	Пред'явлені ліварські документи про смерть	Кредитна картка свідчить про відсутність ліварської картки про смерть.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес заявника	Кеєрсько Олександр Хант С. Євпучі.

16

Кеєрсько

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



М. П. ДІЛОВОД Кеєрсько

М. П. ДІЛОВОД ЗАГС

060

Сноподзьма  
Сільська Рада  
Львівського р-ну  
Львівської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11.

12 числа лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лесіверенко		
2	Ім'я	3	По батькові	Петровим
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 Вересня - 1937 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково, коли народився 29 числа червня року 1937 року		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу і т. д).	С. Кошчи Калюжен Ел. Лейна.		

6086

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Скотці</u> Район <u>Барш</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті *	<u>2 місяці 24 дні</u>
12	Причина смерті	<u>Заманена смертю оболонки шлунку.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Кредитна лікарська свідоцтво від шкільної лікарської установи про смерть.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	<u>Дирченко Дмитро Іванович С. Скотці</u>
16	Підпис ваявника	<u>Мирошенко Х</u>



\* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, що утримані як померлий.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мирошенко ДІАБЕД Мирошенко

Смолочеськ  
Сільська Рада  
Бершівського р-ну  
Київської Облаеть

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

№ 15. Число 14 місяць лютого 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Бойко		
2	Ім'я	3	По батькові	Михайлів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	11 лютого - 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився - <u>17</u> числа <u>січня</u> року <u>1938</u> 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)	Колгоспник		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Скотині Колгосп ім. Горького		

61/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Скотці</i> селище	Район <i>Барш</i> область	Край <i>Київської області</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 дні.</i>		
12	Причина смерті	<i>Затравився Л. В. в.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>пред'явлено лікарське свідоцтво від лікаря Скотцівської лікарні про смерть.</i>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бойко Михайло Якимович С. Скотці.</i>		
16	Підпис заявника	<i>М. Бойко</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Д. М. М. ДІЛОВОД*

СКОПЦЬКА  
Сільська Рада  
Баршівського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13.

26 число лютого місяць 1938 р.

(перший примірник)

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

628

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Євнуці</u> Район <u>Барш</u> край <u>Київської області</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	16 років
12	Причина смерті	Шекінгін туберкульоз.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено лікарем свідчення від лікаря Євнуцької лікарні про смерть.
14	Особливі позначки	№
15	Прізвище і адрес ваярника	Кореня Петро Антонів С. Євнуці.
16	Підпис ваярника	Кореня

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ПІСЛОВОД

Кореня  
 Коробавитин  
 14/12/38  
 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

22 число Квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шейна		
2	Ім'я Соф'я	3	По батькові	Іванова
4	Стать жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 <sup>го</sup> березня 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилися: 5 числа травня 1937 року — 10 місяць.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець.		
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	С. @ Кошці.		



6386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Сковці</u> Район <u>Баринський</u> Київської обл. селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	10 місяців.
12	Причина смерті	А.в.е. Вушная шина
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	прид'явлено лікарську справу від лікаря Сковцівської лікарні про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес завізника	Шейко Іван Романович С. Сковці



З утримання, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, не утриманих в ялах померлих ту

ДЕРЖАВНЕ БЮРО ЗАГС

Дел. ш. Дел. ш. Дел. ш.

ДІЛОВОД

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15.

26 число Квітня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мелешко		
2	Ім'я	3	По батькові	Яковин
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	8 квітня - 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився року - 1938 року		
8	Чи не померлий своїм способом до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
10	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	С. Окошиць Колгосп с.и. Горного.		

23 число березня

6436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Скомучі</u> Район <u>Гаршин</u> Край <u>Калінинської</u> обл <u>РСР</u> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	14. днів.
12	Причина смерті	Хронічний І.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено лікарське свідоцтво від лікаря <u>Скомучівської</u> лікарні про смерть.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мелешико Яков</u> <u>Турешнів С. Скомучі.</u>
16	Підпис заявника	<u>Мелешико</u>



\*) Якщо померлий український, то обидві частини графа 9 заповнюються цілком осіб, на українській мові померлий був

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мелешико ДІЛОВОД Губовський

Співробітник  
Служба Рад  
Відділу внутрішніх справ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16.

5 число травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Барда			
2	Ім'я	Василь.	3	По батькові	Сичков
4	Стать	Чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	28 квітня - 1938 року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 9 числа жовтня 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)	Колгоспник			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с. Спотіж Колгосп ім. Таркого.			

6576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Скотці</u> Район <u>Барський</u> Київської обл. селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 місяців 19 днів.
12	Причина смерті	Коронарний інфаркт.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Муніципальне лікаремське свідоцтво від лікаря Скотцівської лікарні про смерть.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес вальника	Юрда Михайло Савахи С. Скотці.
16	Підпис вальника	М. Юрда

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Халем*

ДІЛОВОД

*С. Соловйов*

Слобожанський район  
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

14 число травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Серидолов		
3	Ім'я	3	По батькові	Параска Андріївна
4	Стать	5	Національність	жін. Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	25 квітень - 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився — числа — місяця року — 15 років.		
8	Чи мав померлий свої власні до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Колгосп ім. Кошикіна		

66/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Скотці</u> Район <u>Горин</u> Край <u>Київської області</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	65 років.
12	Причина смерті	фізіологічна старість.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено лікарське свідоцтво від лікаря Скотської лікарні про смерть.
14	Особливі позначки	—
15	Прізвище і адрес вальника	Веридолов Федор Євменович С. Скотці.
16	Підпис вальника	Дерубаєв



Якщо вказані у графі 15 особи, то обидві частини графа 16 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий

М. П. **ДІАЛОГ** *Діалог* ДІАЛОГ *Діалог*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18.

22 число травня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Средорченко		
2	Ім'я	3	По батькові	Маженишова
4	Стать	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік).	8 лютого - 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилися — числа — місяця року — <u>11</u> років.		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Уч. Жейровського		



6736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сколиць</u> Район <u>Паризький</u> Київської області АСРР селище
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	11 років.
12	Причина смерті	Туберкульоз легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено лікарем свідчення від лікаря Сколицької лікарії про смерть.
14	Особливі позначки	за порушення реєстрації терміну скінчено акції.
15	Прізвище і адрес заявника	Федорченко Микола Федорович, с. Сколиць
16	Підпис заявника	М. Федорч



Якщо померлий утримавець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, які утримували його як камеральну суму.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Гілля*

ДІЛОВОД *Гузовський*

1938  
1938

СКОПОВИЦЬ  
СІЛЬСЬКА  
Виділення  
Таблиця

28

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

23 число травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шинько		
2	Ім'я	3	По батькові	Голова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 травня - 1938 року		
7	Вік (випуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково, коли народився _____ числа _____ місяця року <u>50</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	@. Онові Колгосп Ін. Пеліна		

6826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сколиці</u> Район <u>Баричів</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>59 років.</u>
12	Причина смерті	<u>рак шлунку.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Проголошено лікарем свідченням про лікаря Сколицької лікарні про смерть</u>
14	Особливі позначки	<u>Ніє.</u>
15	Прізвище і адрес заавників	<u>Микола Олександрович Шиндрович с. Сколиці.</u>
16	Підпис заавників	<u>Шиндрович</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Делішев ДІЛОВОД Дубовикова

БЕРА

89

Оклицька

Дільниця Редо

Бархатинського р-ну

Київської Обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20.

Т. Число 4 червня місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<u>Сестеренко</u>		
2	Ім'я <u>Павло</u>	3	По батькові <u>Петрович</u>	
4	Стать <u>Чол.</u>	5	Національність <u>Українець в.</u>	
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>4 червня - 1938 року.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>20 числа</u> <u>серпня</u> року <u>1937 року</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Колгоспник</u>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Колгосп Жи. Шевіца</u>		

6936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Скопці</u> Район <u>Таршинський</u> <u>Алі</u> <u>Василь</u> <u>Власевич</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>9 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Коронарний інфаркт.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Коронарний інфаркт ліворесни відомство відділення Скопської лікарні про смерть.</u>
14	Особливі позначки	<u>Ніє.</u>
15	Прізвище і адрес вальника	<u>Дароченко Федорівна Галавич @ Скопці.</u>
16	Підпис вальника	<u>Смирнонко</u>



Якщо позгодний утримачевь, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких камеральні дум.

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Д. Мещин ДІЛОВОД С. Воводименко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

СКОПОВИЦЬ  
Львівська губернія  
Баричівський повіт  
Кайсаківська волость

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

14 червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Пічуга		
2	Ім'я	3	По батькові	Гришнова
4	Стать	5	Національність	Українсько
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 червня - 1938 року.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народилися <u>15</u> числа <u>листопада</u> року <u>1938</u> року.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Гем. Шовбуш		

208

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Скопці</u> селище	Район <u>Барський</u> область	Українська Республіка АСРР	Київської області
----	---------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>58 днів.</u>			
----	---	-----------------	--	--	--

12	Причина смерті	<u>Невідомо</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Пред'явлено лікарем свідчення від лікаря Скопської лікарні про смерть.</u>			

14	Особливі позначки	<u>Немає.</u>			
----	-------------------	---------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес вживаник	<u>Гічка Ілляч Якович село Скопці</u>			
----	---------------------------	---------------------------------------	--	--	--

16	Підпис вживаник	<u>Гічка Ілляч</u>			
----	-----------------	--------------------	--	--	--



Якщо вказаний утрималець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, не утриманих яких там немає і т.д.

ДІЛОВОД Гічка Ілляч ДІЛОВОД Гічка Ілляч

НАВОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

6 "січня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бойко			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Максимович
4	Стать	чоловік	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... 12... числа... квітня... місяці року... 1936 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	райовий комісар			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Взіб Колгосп Червона армія			



306

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто: <u>Бзів</u> селище <u>Бзів</u> Район: <u>Барський</u> Край: <u>Українск</u> область: <u>Київська</u> СРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>4<sup>5</sup> місяці</u>
12	Причина смерті	<u>слабощи</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свірки Шекера Василь Олександрович</u> <u>Бурин Олександр Федорович</u> <u>Земельний розпис</u> <u>Бзів</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бойко Максим Степанович</u> <u>с. Бзів Барський</u> <u>р-ну Київської області</u> <u>Бзів</u>
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВЕ Меруєвська

Л. С. 111  
Балківський

72

Сільська Рада  
Баранівського району  
Хмельницької області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

8/III 1938  
№ 2

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

в місяць 1938 р. (перший примірник)

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

2890

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>С. Буди</u> Район <u>Фармивський</u> селище <u>С. Буди</u> область <u>Київська</u> АСРР <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>32 роки</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідки (Миколай Варка Семенов 39 Турин П., Турин Марія Михайлівна Туриница)</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кулик Михайло Яковлевич</u>
16	Підпис заявника	<u>Кулик М. Я.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Кулик -*

ДІЛОВО *М. Кулик*

Балавчина

Сільська рада

Радіоуправління

Кіровоградська область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

17 березня, місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Михалюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 березня 1938 р.		
7	Вік (минуло років) 27	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)	Вчитель		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Взівська початкова школа		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Взів</i>	Район <i>Барилівський</i> область <i>Київська</i>	<i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 років</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Смерть stwierdzona / Сергійком Лобко Федом / Судити / свідки / Грудзини М. Я.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миколай Павлович Станіславович</i> <i>с. Взів Барилівського р-ну Київської області</i>		
16	Підпис заявника	<i>Миколай Павлович Ст.</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Григорів - ділов. М. Григорів*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

23 а *Квітня* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Гурин</i>		
2	Ім'я <i>Григорко</i>	3	По-батькові	<i>Таврилович</i>
4	Стать <i>чолов</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 Квітня 1938р</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>67 років</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>с/ростоварство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Колоси Червоної армії</i>		

216

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Свзів</i>	Район <i>Баринський</i> Край область <i>Київська</i> СРР <i>УРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1871 р. 67 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Катар шлунка</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідки: Кестерман М. А. Кестерман Семоненко П. М. Шук</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кулик Дмитро Михайлович Свзів Баринський район</i>	
16	Підпис заявника	<i>Кулик М. М.</i>	

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Друш*

ДІЛОВО *Місцеве*

216  
9/4

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

26 червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Захарченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрівна
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 червня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа 5 місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рабовий помічник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Бзів колгосп. червона армія		



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>бзоб</i>	Район <i>Баринівський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Україна</i> А С Р Р
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1997 1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>дегетерія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка акушерки</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Закарпенко Оксентий Оксентівич</i> <i>с. бзоб Баринівською Київською</i>		
16	Підпис заявника	<i>Закарпенко</i>		

*9/11/97*  
*[Signature]*

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

М. П.

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

*[Signature]*

ДІЛОБС.

*Мущинка*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

20 " Верес. місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Колосник		
2	Ім'я	Яков	3	По-батькові
				Павлів
4	Стать	Павлів	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 Вересен 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)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Езіл колгосп Сервока Ірмої.		

7676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Барський</i> селище <i>Бзів</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>75 років</i>
12	Причина смерті	<i>старість</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>немає.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Колемит Архип Якович с. Бзів Баранів р-ну Київської</i>
16	Підпис заявника	<i>Колемит</i>



Якщо заявник є юридичним утриманцем, то обидві частини графі 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

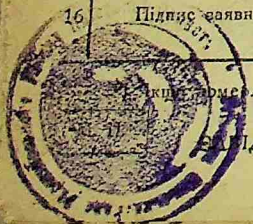
„12“ жовтня місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Грушка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тихонова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 жовтня 1938р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жінка робітниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Бзів		

746

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Бзів</i> селище	Район <i>Баричівський</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>46 р.</i>	
12	Причина смерті	<i>туберкульоз</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нема</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Грушка Борис Ст. с. Бзів Баричів. р-н</i>	
16	Підпис заявника	<i>за неграмотного. [підпис]</i>	



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

ІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВЕ *[підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„28” *травня* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ухман</i>			
2	Ім'я	<i>Міна</i>	3	По-батькові	<i>Миколойовна</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 травня 1938 р.</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....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	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Рядовий колгоспник</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>колгосп „Вірка” с. Бзов.</i>			

7886

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище <i>Бзов</i></td> <td>область <i>Київська</i></td> <td></td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	селище <i>Бзов</i>	область <i>Київська</i>	
Місто	Район	Край						
селище <i>Бзов</i>	область <i>Київська</i>							
11	Скільки часу жив померлий з мисці реєстрації смерті	<i>1 місяць 7 днів</i>						
12	Причина смерті	<i>кашлюк</i>						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нема.</i>						
14	Особливі позначки							
15	Прізвище і адреса заявника	<i>Міхалюк</i>						
16	адреса завіщальника	<i>Михалюк Микола Семенович с. Бзов Баршівської р-н Київська</i>						



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

М. П. ЗАГС. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО *Михалюк*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

„4“ лист місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Костюна			
2	Ім'я	Зіна	3	По-батькові	Дмитровна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 листопада 1938р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року... <u>2</u> ...місяці			
8	Чи мав померавий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посва, ремесло)	службовець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	М. Дарниця третій округ стрілкової охрани ЮЗ			



1936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с.бзов</i>	Район область <i>Київська</i>	Край <i>ЛАСОВ</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>застуджені легені</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка від лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Костиний Дмитро Кор. с.бзов Баринів. р-ну.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Костиний</i>		

у



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

Д. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО *Глижи*

80

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

23 а листопада 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кривошеї		
2	Ім'я	3	По-батькові	Таблович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 листопада 1938р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	службовець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Дарниця ДВРЗ		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>с. Бзов</i>	Район область <i>Київська</i>	Край <i>Київ</i>	
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>2 місяці 4 дні</i>			
12	Причина смерті	<i>Воєна рана в череві</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>звістка акушерки</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кривошея Павло Якович</i> <i>с. Бзов Баричівського р-ну</i>			
16	Підпис заявника	<i>[Підпис]</i>			

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО *[Підпис]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

„20“ грудня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ракуба		
2	Ім'я	3	По-батькові	Свиридонович
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 грудня 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)	Рядовий комюніст		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп „Зірка“		

8186

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Бзов</u> Район <u>Баршівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>33 роки.</u>
12	Причина смерті	<u>Інфаркт серця от п'яниці</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка від мед-судді</u>
14	Особливі позначки	<u>Про причини смерті свідчать</u> <u>1. Мідертвевска Одарка Т.</u> <u>2. Турин Максим Карп.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мідертвевска Одарка Тардівовна</u> <u>с. Бзов Баршівського р-ну Київської</u>
16	Підпис заявника	



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО Б. Турин

Лук'янівська  
РАДА

Бориславського району  
в Львівській обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Бірюж

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

„.....“ місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Боровик		
2	Ім'я	3	По-батькові	Шванович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Бірюж 1938р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 числа грудня року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лук'янівська к.п.м. Чанович		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дукишівка</u> Район <u>Торківський</u> Край <u>Київський</u> еслице _____ область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	9 місяців
12	Причина смерті	від копу
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікаря від 5 січня 1988р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Торківська Іван М. с. Дукишівка
16	Підпис заявника	Торків

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Афанас ДІЛОВОД Торків

Лук'янівська  
СІЛЬРАДА

Ільківського району

Львівської обл.

5 січня 1938 р.  
№ 2

83  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

".....".....місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Крушків		
2	Ім'я	3	По-батькові	Филипович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>20</u> числа <u>листопада</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)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служив в армії		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Лук'янівка К.и. обл. Чаньова		



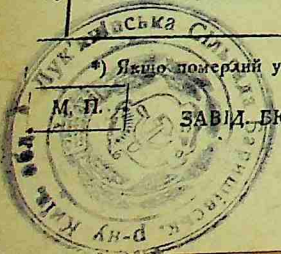
10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луків</u> Район <u>Луків</u> Край <u>Київ</u> єслище <u>Київ</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>6 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>від кофу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від лікаря від 5 сіня 1939</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Крипий Максим А. С. Луків</u>
6	Підпис заявника	<u>Крипий М. А.</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



Крипий

9 січня

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

" 3 " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Фасіовець			
2	Ім'я	Урилюк	3	По-батькові	Шванович
4	Стать	люди	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 4 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)	Сільське господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Луцьківка Ж.ч.м. Чанова			

816

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Львів</u> Район <u>Тарнів</u> Край <u>Львів</u> велоце <u>область Львів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	11 років
12	Причина смерті	від кошу
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Добудки від лікаря від 9 січня 1937
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Гасинівська Мвон св. с. Лурдівська
16	Підпис заявника обл.	Гасинівська

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Афанас

ДІЛОВОД

Трош



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

19 січня

8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

4

" 4 " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Стась		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федорівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 січня 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 2 числа січня місяця року... 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сімейне господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Лур'яківка к.п. м.п. Чумаєво		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <i>Дунаїв. Район</i> <i>Сарни</i> Край селище <i>Ківишів</i> область <i>Київська</i> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>15 днів</i>
12	Причина смерті	<i>худо соні</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка від міськз. від 17/1 - 38/1</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Стань Федор м. с. Луки Янівка</i>
16	Підпис заявника	<i>Стань</i>



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

М. П. *[Signature]*

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

Лунинська  
СІМ РАДА

Зарплатного району

Лунинської об.

28 лютого 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

..... а ..... місяць 1938 р.

(перший примірник)

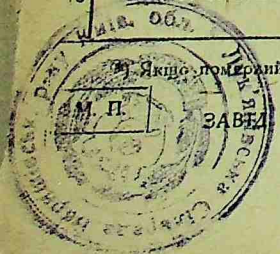
1	Прізвище	Дем'яненко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколаєвич
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 6 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	с. Луканивка к. м. Чанівка		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Львів.</u> Район <u>Тернопіль</u> - Край селище <u>Київ</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	6 років
12	Причина смерті	Запам'ятування
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікаря від 27/11-1939.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Тодак Петро Ар. с. Львівська
16	Підпис заявника	Тодак

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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



*[Handwritten signatures]*

Лук'янівська  
СІЛЬРАДА

Лук'янівського району  
Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

28 березня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

Міс. Березня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кодак		
2	Ім'я	3	По-батькові	Петровна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 р. 28 березня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 17 числа... місяця року... 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Лук'янівка колгосп ім. "Чарново"		



8710

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Луківка</u> Район <u>Богиня</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки
12	Причина смерті	Кружове замалення менив
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікаря від 28/III-38р
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Бодак Петро Яковл. с. Луківка
6	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*[Signature]*

ДІЛОВОД

*[Signature]*

У С Р Р  
Лук'янівська  
СІЛЬРАДА

Баряшівського району

Київської області

4 квітня  
№ 7

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

м. Баряшів, місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шенка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Якович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 квітня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Лук'янівка К.-и м.п. Чашаєва.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луків</u> Район <u>Тернопіль</u> Край селище область <u>Крив. АССР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки.</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від лікаря від 27 квітня 1938р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мисика Іван Мик. Луцьків</u>
16	Підпис заявника	<u>Іван Мисика</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Львівська  
Сібирська  
Б. ...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

28 квітня 8.  
1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

місяць 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Фрадіович		
2	Ім'я	3	По-батькові	Дроконович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 квітня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посєда, ремесло)	Сільське господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львівська обл. м.п. Чашаєва		

8926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> , Район <u>Бунинь</u> , Край <u>Львів.</u> область <u>Львів.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>72 роки</u>
12	Причина смерті	<u>спадщина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від лікаря від 23 квітня 1939 р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Людмила Петрівна Кошар: с. Луцьківка</u>
16	Підпис заявника	<u>Техом ст її</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

УСРР  
Луганська  
СІЛЬРАДА

Барнаївського району  
Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

8 травня  
9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

..... " ..... місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Стам		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайло Іванович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 травня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 7 числа 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Луківська к. м. М. "Танасово"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луцьк</u> , Район <u>Луцьк</u> , Край <u>Волинський</u> селище <u>Міст.</u> область <u>Волинська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	9 місяців
12	Причина смерті	виг. Захв. Легені
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка виг. лікаря виг. 8 травня 1938
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	Міташ Іван м.п. с. Луцьківка
6	Підпис ваявника	Сотлас

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signatures]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

23 травня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

“ 10 ” місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Загороденя		
2	Ім'я	3	По-батькові	Вашлевич
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 травня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... 56 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Лукшівка к.п. сел. Чанасів		



91/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Луківка</u> Район <u>Богинь</u> Край єслище <u>Луківка</u> область <u>Львів</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>
12	Причина смерті	<u>від туберкульозу</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від лікаря від 23/V-1938.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мамин Анна Кондратівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Мамин. А.</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

12/VI 38  
*[Handwritten signature]*

У С Р Р

ЛУКІВІВСЬКИЙ  
РАЙОННИЙ РАДА

на якого району  
якої обл.

92

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

27 липня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тучин		
2	Ім'я	3	По-батькові	Таболова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 липня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився / числа 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки - рядові колгоспники		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. Чумаєва с. Луківська		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лух'ків.</u> Район <u>Лух'ків.</u> Край <u>Лух'ків.</u> еслище <u>Лух'ківська</u> область <u>Лух'ківська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 м. 4 д.</u>
12	Причина смерті	<u>воспаление брюшины</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від лікаря від 27 липня 1938 р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Тудман. П. Д. с. Лух'ківка</u>
6	Підпис заявника	<u>Тудман</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



12193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

30 липня 1938  
12

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

"....." місяць 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Оршатовець		
2	Ім'я	3	По-батькові	Грицьків
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 14 грудня 1938		
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батьки родючі колгоспники		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. м.п. "Чашова" с. Лукішівка		

926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луків</u> район <u>Тарнопіль</u> Край еслище <u>Київ</u> область <u>РАСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	воспалення кишочки
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікаря від 30 липня 1938
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Фасяковар гр Ар. С. Луківка
6	Підпис заявника	Фасяковар



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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Handwritten signatures and initials, including 'Фасяковар' and 'Діловод'.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

30 липня

1938р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

„.....“ місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Орасіовев		
2	Ім'я	3	По-батькові	Омельків
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 липня 1938р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 44 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий колосини		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К.п.м.с. "Чапаєва" і Лукиївка		

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Луків с. Район Київська Край  
область Київська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 44 роки

12 Причина смерті судинна смерть

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Довідка від лікаря від 30 липня 1938р.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Гришоваць Оксана Я. с. Луківська

16 Підпис заявника Я. Г. Кашан



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signatures]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

7 серпня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

№ 14 місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Литвинчук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 серпня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 24 числа місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рабови колшати		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. м.п. Чумаєва с. Луківка		



956

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Луцьк</i> Район <i>Львівський</i> Край область <i>Львівська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 м. чиб</i>
12	Причина смерті	<i>воспалення мозку</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Двірка від лікаря від 6 серпня 1938р.</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дуць А. С. м. Луцьк Львівська обл.</i>
16	Підпис заявника	<i>А. Дуць</i>



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

ТАБІД. БЮРО ЗАГС

*Дуць*

ДІЛОВОД

*Дуць*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

27 серпня 1938.

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

"....." місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Боровик		
2	Ім'я	3	По-батькові	Стешанович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27-го серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 37 років		
8	Чи має померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. м.п. Чашаєва с. Луківська		

9616

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Луцький</u> Район <u>Іршав</u> Край величце <u>Київ</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	37 років
12	Причина смерті	Зрозитесни камер шлунок и нерви серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від мікробіолога від 27/III. 1938
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Борзови Євген С. с. Луцький



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

ЗАВІД БЮРО ЗАГС *Арешта* ДІЛОВОД *Турко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

11 вересня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мищенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Романович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 25 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посвда, ремесло)	рядовий колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	к.п. м.п. "Шамова" с. Лукмівка		

978

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луцьк</u> Район <u>Луцьк</u> Край <u>Волинський</u> селище <u>міське</u> область <u>Волинська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	25 років
12	Причина смерті	Зрощена малярів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікаря від 11/IX-38р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Торловик М. Д. с. Луцьк Волинська
16	Підпис заявника	Торловик



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Держ*

ДІЛОВОД

*Торловик*

У С Р Р

Лун'янівська

РАДА

району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938

29 вересня 1938 р.  
17

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

"....." місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище		Гваров	
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові
		Петрович		
4	Стать	чолв.	5	Національність
		Українець		
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
29 вересня 1938 р.				
7	Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....	
		1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Служащий М. К. В. С. Ч. Ч. Ч.	
		7. Київ		
		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луківка</u> Район <u>Тодушів</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київка</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	8 місяців
12	Причина смерті	Дегенериз на запалення мозочка і стовба
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка від лікаря від 29/IX-38 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Увунд Петро В. 7. Київ.
16	Підпис заявника	Увунд

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Дер.*

ДІЛОВОД

*Мороз*

У С Р Р

Лук'янівський

СІЛЬРАДА

Лук'янівського району

Київської обл.

22 жовтня 1938 р.

22 жовтня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(перший примірник)

1	Прізвище	Фраєтовська.			
2	Ім'я	Зіжова.	3	По-батькові	Увановна.
4	Стать	жінка	5	Національність	українка.
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 4 числа жовтня року 1934 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)	Рядовий в-ний.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в-н. „Ім. Чапаєва. С. Лук'янівська			



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львів</u> . Район <u>Баричів</u> граф оселище <u>Рівне</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>12 місяців.</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення мозгових оболонок.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Фовігна від Ліваря від 22 лютого 1938 р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Фраєтович Іван Овр. С. Львівщини.</u>
6	Підпис заявника	<u>Фраєтович</u>

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

М.П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Дз/8

ДІЛОВОД

Мтм



У С Р Р

Лук'янівська

С. П. П. П. П.  
Б. П. П. П. П.

1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19.

11. Листопада місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Козла.		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гетровна.
4	Стать	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11. Листопада 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)	Рядова колгоспниця.		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. УМ. "Ганнаєва. С. Лук'янівська.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Львівський Район Баричин</u> і Край <u>АСРР</u> оселище <u>Львівська область</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>63 роки.</u>
12	Причина смерті	<u>Невроз - серце.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтво від лікаря П. Метонька 1932р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Косма Луїси Федор. С. Львівська.</u>
6	Гідний заявника	<u>Косма</u>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Держ*

ДІЛОВОД

*М. М. М.*

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

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20.

10. Лютого 1938

10. лютого місяця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Жидла		
2	Ім'я	3	По-батькові	Яковлевич.
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4. лютого 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа лютого 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)	Рядовий Полкострел.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. ім. „Гарнаєва“ С. Луцьківка.		

10116

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Львів</u> Район <u>Барнівський</u> еслище <u>Львівська область</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>7. днів.</u>
12	Причина смерті <u>Вид кору.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Свідоцтво від лікаря Ч. Листопягу 1938 року</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Шимка Іван Борисів. С. Львівська обл.</u>
6	Підпис заявника <u>Шимка.</u>

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Def.*

ДІЛОВОД

*[Signature]*

Львівська  
СОЛІ РАДА  
Львівського району  
Львівської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

16 листопада 1938 р.

16 жовтня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	СРАСТОВЕЦЬ.		
2	Ім'я	3	По-батькові	СИДОРОВИЧ.
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 листопада 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... 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)	Огородник.		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Учитель в г. Житіві.		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Луганська Район Бериславський Край</u> селище <u>Гай-Весела</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>19. років.</u>
12	Причина смерті	<u>рахише живота і печін.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Довідка від лікаря. 9/хІ - 38р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Фастович. Сидор Олександрович. Луганська.</u>
16	Батько заявника	<u>Фастович</u>



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

ДІЛОВИД *[Signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

2 числа січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гуцико		
2	Ім'я	Антоніна	3	По батькові
				Лупішова
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки.....		
		60 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
1	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	роботи колгоспника		
3	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	К-и ім. Дубова		



10346

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Лукаши	Район область	Варшавський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	60 років				
12	Причина смерті	по епіаросії				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	не було				
14	Особливі позначки					
15	Прізвище і адрес заявника	Гуцунь Володимир Федорович с. Лукаши				
16	Підпис заявника	Гуцунь В.				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *Козубович*

104

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану ✓

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

13 " числа Січня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Ауецко</i>		
2	Ім'я	<i>Зарина</i>	3	По батькові
		<i>Петрова</i>		
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність
		<i>Українка</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>12 січня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки <i>22</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>Рядовий помічник</i>		
10	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Ю-н ім. Кірова</i>		

10476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лукаши</i> селище	Район <i>Баршівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>22 роки.</i>		
12	Причина смерті	<i>всг туберкульозу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка шкарв</i>		
✓ 14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Душин Олександр с Лукаши</i>		
16	Підпис заявника	<i>Душин</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *В. Д. Душин*

105

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

2

Відділ Актів Громадянського Стану

3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

3 " числа лютого м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Луцко</u>			
2	Ім'я	<u>Петро</u>	3	По батькові	<u>Гаврилов</u>
4	Стать	<u>чолов.</u>	5	Національність	<u>Українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3 лютого 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>25 років.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> На утриманні (підкреслити)			
8*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>тех-ик будівельник</u>			
8**	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<u>Беззащитний райзеливгосп.</u>			

10550

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лукаши</i> Район <i>Богданивський</i> Край <i>АСРР</i> селище <i>область</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Вогн туберкульозу</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>не було.</i>
14	Особливі позначки	<i>_____</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Яценко Іван Іванович с. Лукаши</i>
16	Підпис заявника	<i>І Яценко</i>

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

М. П.



Завід. бюро ЗАГС

*М. П.*

Діловод

*Яценко*

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

3 " числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мурко			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Лаврентійович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 28 числа 1937 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	тракторист			
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	в ктп м. Будиного			

106/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лукаші</i> селище	Район <i>Варшавський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>7 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>всг бронхіт</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>двічі на шкору</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Юрко Савченко, с. Лукаші</i>		
16	Підпис заявника	<i>Юрко</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Бунт*

Діловод

*Савченко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

11 числа Березня м-ця 1938 р.

(перший примірник) 11 Березня 1938

1	Прізвище	Гавищенко			
2	Ім'я	Вера	3	По батькові	Ларіонова
4	Стать	жінка	5	Національність	Україночка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 Березня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяці роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	учитель			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Лух'янівська неповна середня школа			



10836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лукаши</i> селище	Район <i>Баренштант</i> область	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>всг замалення мозку</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>догода лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Нікитина Меліта - Лукаши</i>		
16	Підпис заявника	<i>Нікитина М.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Бунт*

Діловод

*Муромцев*

108

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

12 " числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Шевченко</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Александрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>10 березня 1938 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа ..... місяця роки <u>дві 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)	<u>Хліборобство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. д.))	<u>к. п. м. Буденного</u>			

10846

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лукаші</i> селище	Район <i>Баршівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>св. туберкульозу</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікаря</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Євгенко Андрійович Лукаші</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шевченко Євгенко Анд.</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Бут*

Діловод

*Шевченко*  
*24/III/46*

103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

15 числа березня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бобгон'як			
2	Ім'я	Вася	3	По батькові	Михайлович.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 травня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>березня</u> місяця <u>1938</u> роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	тракторист			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. п.)	в Баршівському МТС			

10916

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Лукаши</i> селище	Район <i>Одешівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік 2 місяці</i>		
12	Причина смерті	<i>Захворів на тиф</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка лікаря № 1.</i>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Циць Василь Іванов с. Лукаши</i>		
16	Підпис заявника	<i>ВЦиць</i>		

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

М. П. .

Завід. бюро ЗАГС *Бунт*

Діловод *Стефанюк*

110

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану ✓

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

22 " числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Бей</i>			
2	Ім'я	<i>Антоніна</i>	3	По батькові	<i>Петрова</i>
4	Стать	<i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 травня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>22</i> чис. <i>Детона</i> місяць роки <i>1938 року</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Сільсько-господарство</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу (т. п.))	<i>в сільському господарстві</i>			

11086

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Лукаші Район область	Бадницька Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці Ягів		
12	Причина смерті	Запасення легень		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	договір лікарів № 2		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	Бей Ладан Раїша Тенцова с. Лукаші		
16	Підпис заявника	Бей		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Бунда

Діловод

Гончаренко

ЛУКАШІВСЬКА  
СТЕПАНІВКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

14 " числа червня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цибуль			
2	Ім'я	Редюк	3	По батькові	Лукішович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 червня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 70 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	редовий копальник			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	в-и при будівництві с. Лукаши			



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лукаші</u> Район <u>Баршівський</u> селище _____ Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка лікаря ч. 3 12/11/88</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Цибу Коотів с. Лукаші</u>
16	Підпис заявника	<u>Цибу Коотів</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Бумба

Діловод

Козубович

12/11/88  
Цибу

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

13 " числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Лавченко			
2	Ім'я	Надєжда	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 серпня 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, які померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		12	числа
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп ім. Кірова			

1122/80

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

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

12	Причина смерті	<i>всг туберкульозу</i>		
----	----------------	-------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікаря №10 всг 13/III-88р.</i>		
----	--	---	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваленко Олександр Луїс. Лукаші</i>		
----	---------------------------	---	--	--

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод *[Signature]*



113

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

20 " числа серпня м-ця 1937 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мороз			
2	Ім'я	Мезуц	3	По батькові	Транович
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 серпня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа грудня 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)	десидорубетса			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	госпои ім Буддванни			

13040

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Суржани	Район область	Баршівський	Краї	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		3 місяці				
12	Причина смерті		Від пневмонії				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		Лікарський довідок про відсутність життя				
14	Особливі позначки		Німа				
15	Прізвище і адрес заявника		О. Суржани Мороз Іван Іванович				
16	Підпис заявника		И. Мороз				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Бут

Діловод

С. Кашинський

114

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

26-е число Вересня-ж-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тарасенченко			
2	Ім'я	Антонина	3	По батькові	Олександрова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 Вересня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, які померли до 6 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>17 рік</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)	Ніякого в дитинстві			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Дитячий садок №10. 103 ж.д.			

1706

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Лукаші</i>	Район область <i>Вадимський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		
12	Причина смерті	<i>вн водника</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка лікаря ввч 16/11/38р</i>		
14	Особливі позначки	<i>Цілов.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бодак Параска Меліт с. Лукаші</i>		
16	Підпис заявника	<i>Бодак</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Щоловод *Ильчук*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

1 числа жовтня 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Гуцунго			
2	Ім'я	Олександр	3	По батькові	Семенович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 жовтня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>17</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)	Роботодавець			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму (т. д.))	Слободівська міська рада Гуменської райони			



11546

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Андрієвська</i> селище	Район <i>Тришівський</i> область	Край <i>Київський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>17 років</i>		
12	Причина смерті	<i>09 Вищеземлія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лекаряка від лікарів від 1/1 - 1938.</i>		
14	Особливі позначки	<i>Німає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Іванко Павлина Тришівський.</i>		
16	Підпис заявника	<i>за. Іванко Павло</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Бутин*

Діловод

*Морозов*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

27 числа грудня м.ч. 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Щуєнко			
2	Ім'я	Кандраш	3	По батькові	Андрей
4	Стать	Дочка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	померла 25/8			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народилася ..... числа ..... місяця роки 70			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хімфармацевт			
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Ф. Укр. Сп. Сп.			

№ 646

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сугасин</i>	Район область <i>Варшавський</i>	Краї <i>Військовий</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 років</i>			
12	Причина смерті	<i>по старості</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідки від лікарів від</i>			
14	Особливі позначки	<i>Несме</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зевастанович Настя Андріїв.</i>			
16	Підпис заявника	<i>Зевастанович</i>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Брн*

Діловод

*Масаринга*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

18 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Одзетанко			
2	Ім'я	Воссадишир	3	По батькові	Стениш
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
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 ..... числа ..... місяця роки <u>01</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)	хліборобство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі ім. "Кірово"			

11736

10 Місце, де постійно жив померлий  
Місто *Суржани* Район *Корчиновський* Край *АСРР*  
селище область

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

12 Причина смерті  
*По старості*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть  
*досігана візу мігара ч віз 18/11*

14 Особливі позначки  
*немає*

15 Прізвище і адрес заявника  
*с. Суржани № 13. Очеретов*

16 Підпис заявника  
*Очеретов*

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

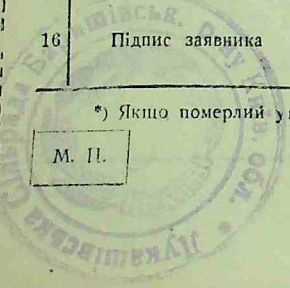
М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Буть*

Діловод

*Міхалевич*



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

30 числа грудня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Козуб			
2	Ім'я	Ганна	3	По батькові	Григорівна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
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... 1... числа 21... місяця роки 1938 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рем'яроботниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	Колгосп <del>Виробництво</del> швейних машин.			

11846

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Аржентин</i> селище	Район <i>Баринівський</i> область	Край <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з виникнення 1938р</i>		
12	Причина смерті	<i>Запам'ятована смерть</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідки сві міського № 28/хп-38р</i>		
14	Особливі позначки	<i>немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>є. Аржентин Луцьк вулиця св.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Луцьк</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*бути*

Діловод

*Григоренко*

**ВЕЗЕНКІВСЬКА  
СІЛЬРАДА**

Везенківського району  
Київської Области.

**НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР**

Відділ Актів Громадянського Стану

**ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2**

12 а числа ~~квітня~~ м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Величко			
2	Ім'я	Андрей	3	По батькові	Іванів.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 квітня тисяч дев'яносто третього року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа грудня роки 1936			
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*	Заяття (спеціальність, посада, ремесло)	Родовий колгоспник.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п. Сталіна с. Везенків.			



11936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сезенга</i> селище	Район <i>Барнішівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>16 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Затяжливі легені.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Шкофесна довідка Сучинівської мед. Амбулаторії</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Зишків Оскар Миколайович с. Сезенга. Барнішівського р-ну.</i>		
16	Підпис заявника	<i>Зишків</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

*Стефанів* Діловод *Григор*

420

ЛЕНКІВСЬКА  
СІЛЬРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

# ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №3

6 числа травня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Глушко			
2	Ім'я	Маруся	3	По батькові	Львівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 травня місяць свідомості втрачено в Соснополі			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <u>64 роки</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)	рядовий теле коменду			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п ім. Стаїна в Соснополі			

12046

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Везенків	Район область	Баршівський	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<del>64 роки</del> Вірять красному з 1925 року				
12	Причина смерті	по старості				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарської довідки не було стверджує 2 свідки				
14	Особливі позначки	Підписи свідків { 1 2				
15	Прізвище і адрес заявника	Вушко Іванов С. Везенків Баршівського р-ну				
	Підпис заявника	Іванов Іванов				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Степанів*

Діловод

*Іванов*



СВЕТЕНКІВСЬКА  
СІЛЬРАДА

Светенківського району  
Київської області.

121  
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

10 травня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 174

10 числа травня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Свілий				
2	Ім'я	Левонтий	3	По батькові	Тимошів	
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 травня 1938 р. тижня дев'ятого травня восьмого року				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився			6 числа серпня місяця роки 1933 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні		(підкреслити)
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Родовий колосник				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п. Стайна в. Свєтєнків				

12146

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сезенків</u> селище	Район <u>Бориспільський</u> область	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 років</u>		
12	Причина смерті	<u>Менингіт</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарська довідка Сурженівської слідчої лікарні</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Цвілій Моріца в. Сезенків Бориспільського р-ну</u>		
16	Підпис заявника	<u>Цвілій</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

М. П. Цвілій

Діловод

М. П. Цвілій

12146  
1938

У. С. Р. Р.  
БЕЗЕНКІВСЬКА

СІЛЬРАДА

Безенківського району

Київської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

16 травня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

16 числа травня-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шоднок		
2	Ім'я	Іван	3	По батькові
				Дорошів
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 травня місячу дев'ятсот тридцять восьмого року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки ..... 70 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Родовий колезенник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-и Стаїна В. Безенків.		

12246

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Безенків</i> селище	Район <i>Барнішівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>70 років</i>		
12	Причина смерті	<i>по старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарської довідки нема стверджує 2 свідки</i>		
14	Особливі позначки	<i>Свідки { 1 <i>Г. Ц. Ш.</i> 2 <i>Ягородський</i></i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Водюк Юлія В. Безенків Барнішівського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>Юлія</i>		



М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС

*Цилин*

Діловод

*Григоренко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

12 Серпня 1938 р.

18 числа Серпня м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цвілій		
2	Ім'я	Анатолій	з	По батькові
				Васильович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Серпня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 18 числа жовтня роки 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Безробітний		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	м. Баршівка РСС.		



12386

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Баркишівка</i> Район <i>Баркишівський</i> селище <i>область</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті		
12	Причина смерті	<i>Воспаленіє шлункве</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шевченко Василь І.</i> <i>с. Баркишівка Баркишівського району</i>	
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>	



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

Завід. бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод

*[Signature]*

УРСР

124

Сезенківська  
СІЛЬРАДАБаршівського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

1938 р.

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

№ 17 с. *Сезенків* м-ця 1938 р. (перший примірник)

1	Прізвище	<i>Цвілий</i>		
2	Ім'я	<i>Юзеф</i>	3	По батькові <i>Лаврінович</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>17 березня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяця роки <i>53 роки</i>		
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)	<i>Рядовий колгоспник</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>к.п. Стаїна в. Сезенків</i>		

2496

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Безенків</i> Район <i>Барнаївський</i> селище область Край <i>АССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>53 роки</i>
12	Причина смерті	<i>по старості</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарської довідки небуло свідчать свідки.</i>
14	Особливі позначки	<i>Тодіше свідків (Івільї Іван Яковича Митра)</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Андрейко Бориско В. Безенків Барнаїв. р-ну</i>
16	Підпис заявника	<i>Бориско</i>



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод *[Signature]*

Сезенківська  
СИЛЬ РАДАБарашівського району  
Київської області

28 Вересня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

28 вересня 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бородовица			
2	Ім'я	Миколай	3	По батькові	Григорович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27/вересня тисяч дев'ятсот тридцять восьмих			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа листопада 1934 р. Ім'я: Іван			
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)	Рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к.п. Стаїна в. Сезенків			

125/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Безенків</i> селище	Район <i>Барнішівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Дістродія</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарська довідка Сиринської медсанбу-матері</i>		
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бородавка Грицько в. Безенків Барнішівського району</i>		
16	Підпис заявника	<i>в борода Д. Г. а</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Ціловод*



УРСР

126

Сезонківська  
ОІЛЬ РАДАБаришівського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

№

"числа" квіт.

м-ця 193 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Григорукенко			
2	Ім'я	Олександр	з	По батькові	Григорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 вересня тисячу дев'ятсот тридцять другого року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 1 числа липня роки 1968			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	На утриманні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Торгівельство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Баришівська М. П. С.			

12686

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Резентів	Район	Бершівський	Край	АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 місяці					
12	Причина смерті	Започатку легенів					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарська грамота Бершівського райлікарні					
14	Особливі позначки	Нема					
15	Прізвище і адрес заявника	Фридорченко Григорій Федосович с. Резентів Бершівського р-ну.					
16	Підпис заявника						

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



✓ Завід. бюро ЗАГС

✓ Діловод

*[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Сезонівська  
РАДА  
Барнізівського району  
Львівської області  
1938  
3 числа 8 м-ця 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гзімю			
2	Ім'я	Гіма	3	По батькові	Миколаєвна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 жовтня 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)	Колгоспниця			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в м. Шталача с. Сезонівка колгоспниця			



12836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сєвєрне</i> селище	Район <i>Баричівський</i> область <i>Київська</i>	Край <i>Черг.</i> АСРР	
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>5 місяців з 79 ро.</i>			
12	Причина смерті	<i>Вотлована легеня</i>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка Баричівської лікарні</i>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дедов Надія Василівна с. Рєзентів Баричівського</i>			
16	Підпис заявника	<i>Надія Карлівна</i>			

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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
*[Red stamp]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

1 - Січня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Туробович		
2	Ім'я	3	По-батькові	Данилович
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 10 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	С / гоенодирейтво		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Рудницьке кооператив "Леміус"		

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

28.86

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Рудницьке Район Тарнівський | Край У. С. Р.  
селище | область | АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 10

12 Причина смерті | от. кофу і острого вогняного захворювання легенів

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | лікарське свідоцтво вст. 30/хп 1937р.

14 Особливі позначки | -

15 Прізвище і адрес заявника | с. Рудницьке Тарнівського р-ну  
Торговик Дашко Сергій

16 Підпис заявника | Торговик Д

М. П.

Заст. бюро ЗАГС

*Засяк*

Діловод *Валентина*



123

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 201

1 - Сімець 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Горноштан</u>			
2	Ім'я	<u>Левелю</u>	3	По-батькові	<u>Григорів</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>28 грудня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>29</u> 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	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с/господарство</u>			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Гудиньке колгосп ім. Леніна</u>			

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

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Рудницьке Район Таршинський | Крпй У. С. Р. Р.  
селище | область | АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 29

12 Причина смерті | от туберкульозу

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | лікарське свідоцтво про експерт. віз 28/11/57р.

14 Особливі позначки | -

15 Прізвище і адрес заявника | С. Рудницьке р-н Таршинський  
Зориштанська Оксана Матемілова

16 Підпис заявника | за. З. Б. Б.

М. П.

Завід бюро ЗАГС Зрешу

Діловод Слушкова



130

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

10 - Січня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Захарченко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Марія Осипівна</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Жінка Українка</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 - Січня 1938</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця 19 <u>37</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
				(підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>с / гоесподарство</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>с. Будиньке р-н Тарнопільського</u>		

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

10 Місце, де постійно жив померлий — Місто Гуцуцьке Район Таршинівського Крпй У.Р.С.Р  
селище область АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті 7 місяців

12 Причина смерті вг. парасізованим серце

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Свідоцтво про смерть вг 8/138р  
Міжшкільського медпункту

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника С. Гуцуцьке р-ну Таршинівського  
Захарченко Осекій Микити

16 Підпис заявника

О. Захарченко

Завід бюро ЗАГС

Зроч

Діловод С. Сергій



134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4<sup>ст</sup>

28 січня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Восколович</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Василенів</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8. січня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа <u>1</u> місяця <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>в господарстві</u>		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>в рудницьке кооп. деп. "Леміша"</u>		

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



13/46

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Рудницька

Район Горинівський область

Край У.С.Р.Р. АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 днів

12 Причина смерті

недокрів'я

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

спікарська свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

С. Рудницька кон. іст. Меліні  
Восколович Маруся Кирилівна  
с.с. Колодич

16 Підпис заявника

М. П.

Завід бюро ЗАГС С. Франчук

Діловод еллуш

1323

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5<sup>67</sup>

1 - Лютого 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Меленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Етешова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25. Січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло ... років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа IV місяця 1935 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рехівник конгоену.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Рудницьке конгоен ім. Леніна.		

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

13/80

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Рудницьке Район область Тарнопільський Крпй У.С.Р. АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місні реєстрації смерті | 2 р. 9. 24 дні.

12 Причина смерті | Худосежне остромиши

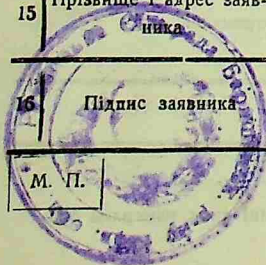
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | Лікарське свідоцтво про смерть.

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | с. Рудницьке р-н Тарнопільський  
Маєрок Степан Гетьрив

16 Підпис заявника | Смаєрок

М. П.



Завід. бюро ЗАГС А. Кешу Діловод еллуніке

133

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

7 квітня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Масюк			
2	Ім'я	Коршій	3	По-батькові	Гвасюк
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 квітня 1938 р.			
7	Вік померлого	Минуло 58 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) або роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Металошар			
		коштов. іст. Метал. с. Рудницьке			

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

1384

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Рудницьке Район Тарнівський Крпй УСРР  
селище | область | АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 58 років

12 Причина смерті | Кручне захворювання легень

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

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | С. Рудницьке Машук Марія

16 Підпис заявника | За неспомині Зайсюрден

М. П.

Завід бюро ЗАГС Машук Діловод Селуца



134

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

4. гербива 193 8 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Равелик</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Кериманович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>1. гербива</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>24</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця — року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Секретар с/ради</u> <u>колгоспник Рудницької кол. ім. Леніна</u>		

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

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Рудницьке Район

область

Тосершівський Крй у РЕР

АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

24 р.

12

Причина смерті

От туберкульозу

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

ное відгемсь от еі каре  
1 гервиз 1938р.

14

Особливі позначки

За неграмотного роетшеавес  
Масюк Валенть Рининь

15

Прізвище і адрес заявника

набслюк Харитан Осенюкнб.

@ Рудницьке Тосершівського р-ну

16

Підпис заявника

За. Машоу

Дохаритан

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Машоу Діловод елледит

135

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 801

10 - червня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Поноснарешко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Стесренович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>8 червня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло <u>—</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>4</u> числа <u>VI</u> місяця <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло) або роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Неігнук</u> <u>кооператив ім. Леніна в Рудницьке</u>		

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



13546

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Рудницьке

Район область

Тосаринівський

Край АСРР

У.Р.С.Р.

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

4 дні

12

Причина смерті

от парализу

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

нет

14

Особливі позначки

1 Маслок 2. Павлюк

15

Прізвище і адрес заявника

Полоснаренко Степан Михайлович  
с. Рудницьке р-н Тосаринівський

16

Підпис заявника

Полоснаренко С. М.



Завід бюро ЗАГС

М. П. [Signature]

Діловод

[Signature] [Red Stamp]

1308

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

6 . Вересня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Герасименко</u>			
2	Ім'я	<u>Василь</u>	3	По-батькові	<u>Олександр</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>4 . Вересня</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло <u>21</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>працював на виробстві</u>			
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>фабрика дит. пошиву г. Київ.</u>			

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

13688

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто селище Рудницьке Район Таршинівський Кр.р. УРСР  
область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 20 років.

12 Причина смерті | подох серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | нема.

14 Особливі позначки | помяти  
1. Там 2. Між

15 Прізвище і адрес заявника | с. Рудницьке Таршинівського р-ну  
Терасименко Овси Андреев.

16 Підпис заявника | Терасименко



М. П.

Засід бюро ЗАГС Таршинівський Діловод Селушке

137/38

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 100

5 - жовтня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Маслак</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Степанович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>3</u> - <u>жовтня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <u>23</u> числа <u>IX</u> місяця <u>1938</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Рехівник колгоспу ім. Сталіна</u>		
	місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ім. Сталіна с. Будишове</u>		

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

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Рудницьке Район

область

Ізяславський

Край АСРР

УРСР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

років „1“ днів „9“

12

Причина смерті

обклад

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво про експертне  
Лукіянівського спец пункту від 3/х 1938р.

14

Особливі позначки

нет

15

Прізвище і адрес заявника

Масюк Степан Петрович Рудницьке  
Ізяславського району

16

Підпис заявника

Масюк

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Масюк

Діловод Селушине

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1107V

30 грудня 1938 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Гонимаренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Степанович.
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 11 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	когосп. ім. Леніна с. Гудинського		

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

13846

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Гудмицьке

Район область

Гаринівського

Край АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 1927 року 11 років.

12

Причина смерті

утопився

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

14

Особливі позначки

1. АВЗ

2.

Закон

15

Прізвище і адрес заявника

С. Гудмицьке Гаринівського р-ну  
Пономаренко Степан Михайлович.

16

Підпис заявника

Помогаєтєкє

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Машин

Діловод селушнє

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

„ 15 “ *Січня* місяць 193 *8* р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шкітла</i>		
2	Ім'я <i>Микола</i>	3	По-батькові	<i>Гвессіч</i>
4	Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>8-го Січня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився <i>10</i> числа <i>27</i> міс. року <i>1917</i>		
8	Чи нав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>кол. Хліборобів</i>		



43986

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Селище</u> селище	Район <u>Дзиринів</u> область	Край <u>Київський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Діагноз</u>		
14	Особливі позначки	<u>Судити</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Політрук Федір Демченко с. Селище</u> <u>Дзиринів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Демченко</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАБВОД

1112  
140

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

13 "Березня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коваленко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Микола		Степанович
4	Стать	5	Національність
	чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Березня 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа V місяця року 1932	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Коритий Хлібороб	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. ртн. / м. Жабів Великому господарстві	

14046.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Селище</i> селище	Район <i>Буринський</i> область	Країна <i>Україна</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>Тривало.</i>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Новоселів Євген Федорович с. Селище Буринський район</i>		
16	Підпис заявника	<i>Коваленко</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

ДІЛОВОД

*11/2/88*  
*Григор'єв*

1922  
1412

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

М. "Травень" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гушма		
2	Ім'я	3	По-батькові	Юхимови
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Травня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Глибоброд		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мол. Шевченка		

14186

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Селище</u> Район <u>Березинський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>70 років</u>
12	Причина смерті	<u>Смерть від старості і мору</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Восстановленої смерті іншого виду</u> <u>до 24/1 198 р.</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Григор'єв Василь Іосифович</u> <u>с. Селище Березинський</u>
16	Підпис заявника	<u>Григор'єв</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

20 "Травня" місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Новаченко			
2	Ім'я	Шимон	3	По-батькові	Володимирів
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	120 травня 1938 року			
7	<input checked="" type="checkbox"/> Вiek (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)	Тракторист			
	Місце роботи (назва підприємства, волосту і т. д.)	Будинок № 111			

14246

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Велика</u> Район <u>Великобуковинський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	22 роки
12	Причина смерті	Туберкульоз легенів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Воспалителі лікарні від 29/IV 38р
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	© Велике Великобуковинський район Ковенко Михайло Володимир
16	Підпис заявника	Ковенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАВОД

*Ковенко*

*[Signature]*

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

29 травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Столешова			
2	Ім'я	Вера	3	По-батькові	Стевова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 30 числа 20 місяця року 1924			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на конти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вчитель		із м. Столешова	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	р. Велике місто		в. Свояк	
		Микола		Александрів	



14326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Велика</u> селище	Район <u>Бериславський</u> область	рай АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 місяців</u>		
12	Причина смерті	<u>розширення ниркової недостатності</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідок { Велика Непор. Т. Мазеда Свєтослава О. Мазеда.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С. Велика Бериславського району Голубедюк Іван Іванович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Голубедюк</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Голубедюк

ДІЛОВОД

Голубедюк

144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

» 30 *травня* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шевченко</i>		
2	Ім'я <i>Петро</i>	3	По-батькові	<i>Василь</i>
4	Стать <i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>5 березня 1938 року</i>		
7	<input checked="" type="checkbox"/> Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коди народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Так</u> , ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>кол. Тернопільський</i>		

114/80

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Селище</u> селище	Район <u>Бориспільський</u> область	рай АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>5 / рік</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Наше</u>		
14	Особливі позначки	<u>Синдром</u> { <u>Грибок Носи Шинкаєв</u> : <u>Відрізан</u> <u>Грибок Григорій Рибко</u> : <u>Наше</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Павленко Пелагея Захарівна</u> <u>с. Селище Бориспільського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Павленко</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Вандулін

ДИЛОВОД

Ліфта

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

20 а Травня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шиманів		
2	Ім'я	2	По-батькові	Юхимови
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Травня 1938 р		
7	Вік (минуло років) <input checked="" type="checkbox"/>	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Турбова		

11516

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Селище</i>	Район <i>Баришівський</i> край область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>66 років</i>	
12	Причина смерті	<i>Уродна мабуть</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Венерологічній лікарні</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Панченко Марія Петрівна С. Селище Баришівського району</i>	
16	Підпис заявника	<i>Панченко</i>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Канданіт*

ДІЛОВОД

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

„ 30 „ *Травня* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Шриновський</i>		
2	Ім'я <i>Шрохін</i>	3	По-батькові	<i>Гвасків.</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>7<sup>го</sup> Вересня 1938 р.</i>		
7	<input checked="" type="checkbox"/> Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав помераний свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Мельбород</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>Ков. Підприємства</i>		

14686

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сасише</u> Район <u>Баримський</u> селище область АСРУ
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>56 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Перитоніт</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Воскринді Лідур</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>в. Сасише Баримський р-н</u> <u>Дружина М. П. Шеняк</u>
16	Підпис заявника	<u>Шеняк М. П.</u>



<sup>4)</sup> Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Шеняк М. П.*

*[Signature]*

197

СВРАД VCDP

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

7 " *Серпня* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Новаленко</i>		
2	Ім'я <i>Марія</i>	3	По-батькові	<i>Федорова</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>6<sup>го</sup> Серпня</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... <i>2 роки</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб Колгоспний</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Кол. Швейцар.</i>		



14740

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Велике</i> селище	Район <i>Баринів</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>23 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Умолимих</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Тосітроуде і дєрмє</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Коваленко Павло Трохимович</i> <i>Велике Баринівське с/пос</i>		
16	Підпис заявника	<i>Коваленко</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Савченко*

ДИЛОВОД

*[Signature]*

148

СПРАВ УСРР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

„ 22 Червня місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Морозо			
2	Ім'я	Редорс	3	По-батькові	Андрєвич
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Червня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей померлих до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць року..... 22 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб колгоспця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Фермація			

14886

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Великий</u> Район <u>Тарнавський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>29 днів</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Історичної свідчення</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Машко Степан Степанович</u> <u>с. Велике Тарнавське району</u>
16	Підпис заявника	<u>[Підпис]</u>

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

№ П.

✓ ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Підпис]

149

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

„ 29 *Торвня* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Масель</i>		
2	Ім'я <i>Олександр</i>	3	По-батькові	<i>Гаврилович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>29 Торвня 1938 р</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <i>29 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>Камбарник колгоспу</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>кол. Теродольська</i>		

1992

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Семин</i> Район <i>Бердянський</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>27 днів</i>
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз</i>
13	Пред'явлені лікарські докмети про смерть	<i>Історична довідка лікаря</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Михайло Іванович Семин Бердянський район</i>
16	Підпис заявника	<i>Михайло Іванович Семин</i>

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

М. П.

✓ ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*Семин*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

12 " Листопада місяць 1938 р.

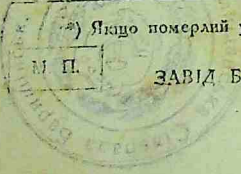
(перший примірник)

1	Прізвище	Кирмаєндо		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сидорєвич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 <sup>го</sup> Листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей до повзріли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 42 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Черноярвотин		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Фрідрихсвалд Київ		

15046

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Селище</u> селище	Район <u>Баршів</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>42 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Туберкульоз вогнистий</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Свідки: Кириченко О.І. Жуковський Масло В.В. Мазур</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Селище Баршівського району Кириченко Степанія Іванівна</u>		
16	Підпис заявника	<u>Кириченко Степанія</u>		

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



ЗАВІД БЮРО ЗАГС

А. Костюк

ДІЛОВОД

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

28 " Листопад " місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Новосенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Онуфрієв
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 Листопад 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 1915		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, псада, ремесло)	Хліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кол. Покровська		



1518

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Селище</u> селище	Район <u>Беринди</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	72 роки		
12	Причина смерті	Туберкульоз ності		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає		
14	Особливі позначки	Слеза { Асисто Андрій Анд. Сергій Фудка Іван Іван: 14 9 10		
15	Прізвище і адрес заявника	Коваленко Володимир Дмитро в. Селище Бериндівське с/п		
16	Підпис заявника	Коваленко		

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Служба*

ДІЛОВОД

*Служба*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

5 жовтня місяць 1938р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коваленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 жовтня 1938р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа VII місяця року 1928р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клибород		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Старишинець		

Клибород  
Кол. Старишинець

15226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Самшук</u> Район <u>Бурштин</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 місяці
12	Причина смерті	Воспалення легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	Свідок / Миско Андрій О. Миско Дружин Федір П. Федусь
15	Прізвище і адрес заявника	С. Самшук Бурштинський район Коваленко Дмитро Василь
16	Підпис заявника	Д.Р. Коваленко



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

ЗАВІД. ПОРО ЗАГС

*[Handwritten signature]*

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

13 " ~~Листопада~~ листопада 1938 р.

(перший примірник)

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

15346

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Великий</u> селище	Район <u>Баршів</u> область	Край <u>Львівський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Великий</u>		
12	Причина смерті	<u>В</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Руденко Анат. Гр. і Стурчик Леонід Анат. Ос. і Назаро</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Шинкаренко Максиміло Іванович с. Великий Баршівський Зм.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Шинкаренко</u>		

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

М. П.

✓ ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

✓ ДІАЛОГ

*Шинкаренко*

*Шинкаренко*

11/11/38  
*Шинкаренко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

„ 14 “ Листопад місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Павленко		
2	Ім'я <u>Марія</u>	3	По-батькові	Осташовна
4	Стать <u>жіноча</u>	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Серпня 1938 р		
7	Вік (минуло років)	Для дітей до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>10</u> числа <u>Сіра</u> місяця року <u>1938 р</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Писарка <u>Червоноробот</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Київ <u>приз водосток</u> <u>Київ призначення</u>		

13476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Велике</i> селище	Район <i>Тарнів</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>8 днів</i>		
12	Причина смерті	<i>Тарнів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Клима</i>		
14	Особливі позначки	<i>Св. Діти / Марко Антоніо / Св. Діти / Коваленко / Наталія / Коваленко</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Наталія / Наталія / Керн / р. Велике / Тарнівського / вул</i>		
16	Підпис заявника	<i>Наталія</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО З/ГС

ДІЛОВОД

*Наталія**Св. Діти*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

„ 29 „ *листопада* місяць 1938 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Тряться</i>		
2	Ім'я <i>Веніамин</i>	3	По-батькові	<i>Увенович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>28 листопада 1938 р</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився ..... числа ..... місяця року <i>11</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хлібороб</i> <span style="float: right;"><i>Хлібороб</i></span>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>в селі в колгосп.</i> <span style="float: right;"><i>в селі в колгосп.</i></span>		



15586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Велике</i> Район <i>Бориспіль</i> Край <i>/</i> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>М родив</i>
12	Причина смерті	<i>Сидокардія</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Ісхитомудель лівері</i>
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Традица Іван Максимович с. Велике Бориспільського повіту</i>
16	Підпис заявника	<i>Традица</i>



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

П. ЗАВІД. БЮРО З/ГС

ДІЛОВОД

*Традица* *Сидор*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

6 числа січня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цвєтний			
2	Ім'я	Дунєва	3	По батькові	Антонова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 січня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки _____ 5 місяців			
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)	роботник колгоспу сільсько			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. и. Шванца			

15686

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Совєнськ	Район область	Боршівський Київська	Край AGPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	5 м-ців 6 днів.				
12	Причина смерті	Диамофілія				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Копія свідоцтва про смерть				
14	Особливі позначки	Належ				
15	Прізвище і адрес заявника	Савенков Борис Федорович 80- Членів Ветеранів Трудового				
16	Підпис заявника					

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



М.-П.

Завід. бюро ЗАГС

*Уліска*

Діловод

*Уліска*

Сезенківська  
СІЛЬРАДА  
Баршівського району  
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1939 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2.

№

С. Сезенків.

11 числа лютого 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Миколаєнко			
2	Ім'я	Міра	3	По батькові	Вановна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 лютого 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 8 числа травня 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)	Волова Володимира			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Володен ім. Сталіна			

1589б

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Сезенков</i> селище	Район <i>Баринівський</i> область <i>Київська</i>	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців.</i>		
12	Причина смерті	<i>Занесення легенів.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідка Сиринівської Медичукаторії.</i>		
14	Особливі позначки	<i>нет.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Миколаєнко Іван Н. С. Сезенков Баринівського н-ку</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 *Цвильов*

Діловод *Віктор*

1589б  
*Сезенков*

СЕНКІВСЬКА  
РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Сенківського району  
Сенківської області

Відділ Актів Громадянського Стану

1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

№ 30 с. Сенківська  
числа 29 вертня м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Цвікун		
2	Ім'я Юхим	3	По батькові	Петрович
4	Стать Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 вертня 1939 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився — числа — місяця роки 79		
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)	Рухомий Селешівського ввст.		
	Місце роботи (назва підприємства, колегспу і т. д.)	В. Селешівське Становче товариство.		

5886

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Везенків</u> селище	Район <u>Борисівський</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>73 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>по Старості.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>		
14	Особливі позначки	<u>Факт смерті по Старості свідомо</u> <u>гол. С. Везикова</u> / <u>П. Чв</u> <u>д. Грус</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Глібий Дмитро Д. С. Везенків Борисівського р-ну</u> <u>У. В. Лу</u>		
	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]*

Севенківська  
СІЛЬ РАДАБаришівського району  
Київської області

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадського Стану

10 грудня 1939 р.

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

10 грудня 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шур.			
2	Ім'я	Наталія	По батькові	Савовна.	
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 грудня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, зазначити додатково коли народився ..... числа ..... місяця роки 32			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>                    </u> На утриманні <u>                    </u> (підкреслити)			
Зан 9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник колгоспу Сталіна.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п Сталіна.			



15986

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Серетів</i>	Район область <i>Баршівський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>33 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>гострий серцевий напад</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Пред'явлено справна вія лікар.</i>		
14	Особливі позначки	—		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Турвасюк Антон В. Серетів Баршівського р-ну</i>		
16	Підпис заявника	<i>Тур</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Родме**Глеу*

460

Львівська Рада  
Виконавчого Ряду  
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

31. Січня 1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 141

31 " Січня " місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Визначено		
2	Ім'я	Вера	3	По-батькові
				Сидорівна
4	Стать	Жінка	5	Національність
				Українська
	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Січня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 3 числа 30 Січня року 1936 року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різьби роботи		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	12-ст. "Тракторів Ревілюційного"		

16006

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Даршинець</u> Район <u>Баршівський</u> селище <u>Мітаса</u> область <u>Львівська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	2 роки 5 місяців
12	Причина смерті	Воспалиття шлунка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німа
14	Особливі позначки	Про смертні документи свідки сабвер паури Андрей Новосел Керме, Бодри Иван Савилович
15	Прізвище і адрес заявника	Видириш Аст в Даршинець Баршівський р-н Митаской обласі
16	Підпис заявника	Видириш Андрій Аст

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мноповен

ДІЛОВОД Даршинець



164

ДЕРЖАВНА  
КАБІНЕТ РАДА  
Варшавського району  
Кіровоградської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 152

4 листопада місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бурбун			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Андреевич
4	Стать	Шлюб	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 жовтня 1939 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 18 числа грудня року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Різнє побити			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Н-ен Братер Кошуні Заму			

1646

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Варшавський район</u> <u>Баршівський</u> селище — область <u>Київська</u> АСРР <u>Україна</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	8 місяців і 15 днів
12	Причина смерті	Кашлюк
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німа
14	Особливі позначки	Про смерть <u>були</u> свідки <u>Світлана</u> <u>Георгій Андрій</u> <u>Головченко</u> <u>Касяненко</u> <u>Михайло</u> <u>Гавриш</u>
15	Прізвище і адрес заві-ника	<u>Бурдух</u> <u>Андрій</u> <u>Назарович</u> <u>Варшавський</u> <u>Баршівський</u> <u>р-н</u> <u>Київська</u> <u>обл.</u>
16	Підпис завіанка	<u>Бурдух</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мисюк

ДІЛОВОД

Мисюк

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

29 вересня місяць 1939 р.

(перший примірник)

Прізвище		Бордн	
Ім'я	Михайло	3	По-батькові
			Троцькієв
Стать	Чоловік	5	Національність
			Українська
Час смерті (число, місяць, рік)		29 вересня 1939 року	
Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 17 числа червня місяця року 1934 р.	
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		Різни роботи	
Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)		№-ен Ассістор Кооперативу	

16246

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>Баршівський</u> Район <u>Баршівський</u> селище <u>Кіровоградська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Три тижні
12	Причина смерті	Венерне захворювання
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Німа
14	Особливі позначки	Зі зміною релігійного свідчення 1901 року в одній публікації - імена Великі одержав
15	Прізвище і адрес заявника	Володимир Григорійович
16	Підпис заявника	Володимир Григорійович

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*М. Калашник*

ДІЛОВОД

*Григорій*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„22“ травня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сліпченко			
2	Ім'я	Валентин	3	По-батькові	Гнатюк
4	Стать	чоловік	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 травня 1939 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 13 числа травня року... 1939			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вчитель Нової середньої школи			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Таршківська Н/с школа			



16380

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Жармишів</u> Район <u>Борщівський</u> Жупан <u>Київська</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 днів
12	Причина смерті	від негодності
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлена довідка від акушерки
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Світлана Іванівна Авакумова с. Жармишів Борщівський р-н
16	Підпис заявника	[Підпис]

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

М. П.

ЗАВД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Підпис]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

5 а червня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Головка			
2	Ім'я	Галюка	3	По-батькові	Остаповича
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 червня 1939р.			
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)	Різне Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп Франц Колгоспниця			

16476

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тарнів</u> селище Район <u>Бурштин</u> область Край <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>22 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Пширелія бронхів і поверхтній дерматит</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Нема</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Головка м. м. м. с. Тарнів</u> <u>Бурштинський район</u> <u>Київська область</u> .
16	Підпис заявника	<u>Головка м. м.</u>

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № /

„6 „ Лютого 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зозуля			
2	Ім'я	Тарасенко	3	По-батькові	Госиповна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Лютого 1939 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)	Рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к. сп „Червона Ніва”			

16546

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бзів</u> селище	Район <u>Бартишівського</u> область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>65 років</u>	
12	Причина смерті	<u>вонарених мозого</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка від лікаря</u>	
14	Особливі позначки	<u>Про причину смерті свідчать.</u> <u>1. Милиця Микола Митр. Мисц</u> <u>2. Симоненко Грицько Іван.</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Зодул Петро Іванів с. Бзів</u> <u>Бартишівського р-ну Київської обл.</u>	
16	Підпис заявника	<u>[Signature]</u>	



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

П. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. ЛОБС.

9/III 1939

№ 9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

9 "Березня" місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Погорелов			
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові	Григорович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число місяць, рік)	7 Березня 1939 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 4... числа Березня 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)	Ручови колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-сп "Зірка"			

16626

10.	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бзів</u> Район <u>Баршівського</u> селище область АСРР
11.	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>один рік</u>
12.	Причина смерті	<u>воєнний</u>
13.	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка від лікаря</u>
14.	Особливі позначки	<u>Про причину смерті свідчать 1 Кошик мовно Степ. Івановича</u>
15.	Прізвище і адрес заявника	<u>Іванченко Тривка Пет. с. Бзів Баршівського р-ну</u>
16.	Підпис заявника	



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

ДІЛОВО БУРО ЗАГС

ДІЛОВО Т. Гринюк

У. С. Р. П.

Байвська

Сільська Рада

Байвська сільська рада

13/III

1939

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

13. Березень місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Миница		
2	Ім'я	3	По-батькові	Повинювич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12. Березень 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 26... листопада року... 1939		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	капове "Зірка"		



16836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бзів</u> селище	Район <u>Барнівського</u> область	Респ. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>16 днів.</u>		
12	Причина смерті	<u>запаминув легенів</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка</u>		
14	Особливі позначки	<u>Про причину смерті свідчать</u> <u>1. Милиця Наталка Самій. Милиця Н. Р.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Милиця Тобіян Андр. с. Бзів Барнівська</u>		
16	Підпис заявника	<u>Милиця Т. Р.</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВЕ Торшорен

КСРР  
 Балабуна  
 Сільська Рада  
 Баранівський району  
 Київська область

168

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
 Відділ Актів Громадянського Стану

31/III

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

31 "Березня" місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чіхман		
2	Ім'я	3	По-батькові	Оврамович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	29 Березня 1939 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 32 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рудовий колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	к-сп "Зірка"		

16836

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бзов</u> Район <u>Баршівського</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>32 роки</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідки від лікарів.</u>
14	Особливі позначки	<u>Про причину смерті свідчать</u> <u>Брушка Трохін Антонов П. Брушка</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мішман Ганна Кили с.Бзів Баршівського</u>
16	Підпис заявника	<u>Мішман Г</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІАЛОБС Брушка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

С. Р. Р.  
Відділ  
Служба  
Баранівського району  
Кіровоградської Обласної

12/2 9 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

" " місяць 1939 р. (перший примірник)

1	Прізвище	Чіхман			
2	Ім'я	Грицько	3	По-батькові	Табнів
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 травня 1939 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 30 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заявтя (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-сп "Червона Ніва"			

169/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с.Бзів</u> Район <u>Баршівський</u> селище область <u>Київської</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>30 років</u>
12	Причина смерті	<u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>довідка від лікаря</u>
14	Особливі позначки	<u>Про причину смерті свідчать</u> <u>І. Костюшин Омисей Хер.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с.Бзів Баршівського р-ну Київської об.</u>
16	Підпис заявника	<u>Міхалюк</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОБ. Б. Гринько

*Handwritten red stamp/signature*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

14 Травня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Чертошук		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколаєвич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 квітня 1939 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 63 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жебрак		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)			

12036

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Бзів</u> Район <u>Баршівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>63 роки</u>
12	Причина смерті <u>стариість туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Немає</u>
14	Особливі позначки <u>смерть зареєстровано з зазначенням тому що померлий був виходячим і ніхто не застав</u> <u>Пунктир смерті ст. 1.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>с. Бзів Баршівського р-ну</u> <u>Тригорченко Ганна</u>
16	Підпис заявника <u>Г. Тригорченко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО Г. Тригорченко

171

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

„27“ травня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Костушич		
2	Ім'я	3	По-батькові	Романович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 травня 1939 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа 1937 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Завяття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			



10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Бзів</u> Район <u>Барнішівського</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1 рік і 9 місяців</u>
12	Причина смерті	<u>каторжний туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Будь якусь смерті свідчать уреш.</u> <u>с. Бзова Барнішівського р-ну</u> <u>1. Кошето ідеши Дан.</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Бзів Барнішівського р-ну</u> <u>Костянтин Одарко Саковна</u>
16	Підпис заявника	<u>Костянтин</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОБС

*В. Грив*

12/11

1939

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

12 грудня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Зеларченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Оксентіївна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939 р. 9 липня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 5 числа Березня року 1939 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	к-ен "Червона Армія"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бзів</u> Район <u>Барнівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Чотири місяці 7 днів
12	Причина смерті	Воспалення ниркового
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає
14	Особливі позначки	Про причину смерті свідчать Трам. с. Бзова Барнівського р-ну і Талою Талика Словна Машу
15	Прізвище і адрес заявника	с. Бзів Барнівський р-н Захаренко Мелерук.
16	Підпис заявника	Захаренко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*В. П.*

ДІЛОВО

*Г. Гринь*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

16 липня 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Хомченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Либнова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 липня 1939 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року... 1939 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-сп "Червона Армія"		

1733/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бзів</u> Район <u>Барнішівського р-ну</u> селище _____ область _____ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>один місяць</u>
12	Причина смерті	<u>Невідомо</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Про причину смерті свідчать пр. с. Бзова Барнішівського р-ну і Турки Прієвко Рощ. Район</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Бзів Барнішівського р-ну Хайченко Микола Степанов</u>
16	Підпис заявника	<u>Хайченко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

*Віт*

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

до "липень" місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тюномаренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Макарович.
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 липня 1939 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа.....місяця року..... років.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий козак.		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	Качоси Зірка		

12436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бозів</u> Район <u>Гаршівський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	вісім років.
12	Причина смерті	Невідомо.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Немає.
14	Особливі позначки	Про причину смерті свідчить <u>р. С. Бозова</u> <u>Гаршівського р-ну</u> 1. <u>Сильченко Григорій Якович</u> 2. <u>Сіман Диня Іванів</u>
15	Прізвище і адрес заявника	С. Бозів Гаршівський р-ну Донамаренко Мотря Парасова
16	Підпис заявника	за Марченко.

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

М. П.

ЗАРІД. БЮРО ЗАГС

*[Signature]*

ДІЛОВО

2

173

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

22 «липень» місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мимиць		
2	Ім'я Трохим	3	По-батькові	Марасович
4	Стать чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 липень 1939 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 89.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колоси "Зірка" машинист. біля машинки.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Бзів колоси "Зірка"		



17586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бзів</u> Район <u>Баршівський.</u> селище <u>Київська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>шістдесят дев'ять.</u>
12	Причина смерті	<u>Старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки. (Трушка Михайло Ант. Мужич</u> <u>Зонь Лівко Васил. знь.</u>
14	Особливі позначки	<u>Немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Минцук Андріян Трохимович. с. Бзів</u> <u>Баршівського р-ну.</u>
16	Підпис заявника	<u>Минцук</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Віт

ДІЛОВО Маринч-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

14 "серпня" місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Хоменко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Федоровна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 серпня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 18 числа березня року... 1934.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгосп "Червона нива" інструкторіст		
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Бзів к-н "Червона нива"		

№ 676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бзів</u> селище <u>Клівська</u>	Район <u>Баршівський</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>п'ять місяців</u>	
12	Причина смерті	<u>кохав</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідки Трушків Михайло Ант Мичу</u> <u>Сіхман Тамара Федор. Чиншан</u>	
14	Особливі позначки	<u>немає</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хоменко Федор Іванів с Бзів</u> <u>Баршівського р-ну</u>	
16	Підпис заявника	<u>Федор</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВЕ

Марченко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № В

20 "серпня" місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Танюх.			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Олександрів.
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 серпня 1939 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 10 числа серпня 1938 року.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	лязовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-н "Первона нива"			

12746

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Ізів</u> Район <u>Баршівський</u> селище <u>Київськ</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Один рік і 10 днів.
12	Причина смерті	воспалення, мозків
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки / Довідка анатомки.
14	Особливі позначки	Немає
15	Прізвище і адрес заявника	Танюх Олександр Іванович. с. Ізів Баршівський р-н
16	Підпис заявника	О. Танюх

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

21 в серпня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трушка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ієйрив
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 серпня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 10 числа 11 місяці 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)	Рахівник колгоспу		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	"Червона нива"		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бзів</u> Район <u>Баршівський</u> селище <u>Київське</u> с/п.д.д. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>одинадцять м-ців і 10 днів.</u>
12	Причина смерті	<u>воспалення мозків.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки: <u>Розмуйтний Дорош Дав.</u> <u>Миниця Микола Мис. Мис.</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Трушка Степан Степанов.</u> <u>с. Бзів Баршівського району.</u>
16	Підпис заявника	<u>С. Трушка</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Трушка

49

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

---

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

20 "серпня" місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Коменко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколаїв.
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 серпня 1939 р.		
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, ці (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий калосник.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	"Первона нива"		



13926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Бзів</u> Район <u>Баршівський</u> селище <u>Київське</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік і 2 місяці
12	Причина смерті	воспалення мозків.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки <u>Тарас Савко</u> <u>Ів. С. Федор</u> <u>Трушак</u> <u>Тейфр</u> <u>Мих. П. Урацьки</u>
14	Особливі позначки	немає
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Хоменко Микола Федорів</u> <u>с. Бзів</u> <u>Баршівського району.</u>
16	Підпис заявника	<u>Михай</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

8 "вересня" місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Гурин			
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Лаврінювич
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 вересня			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 7 числа вересня року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-ц "Зірка"			

180/86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Бзів</u> Район <u>Бармишівський</u> селище <u>Кішівське</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	6 місяців
12	Причина смерті	Невдаване захворювання
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідки Сердюк Марина Сидоровна, Гірман Тамара Іванівна
4	Особливі позначки	Немає
15	Прізвище і адрес заявника	Гурин Лаврін Ігорович с. Бзів Бармишівського району
16	Підпис заявника	Гурин

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВЕ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

12 « Вересня » місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Кушнік		
2	Ім'я	3	По-батькові	Самілова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 Вересня 1939		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рядовий колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-н Зірка		

18/16

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бзів</u> Район <u>Баршівський</u> селище <u>Кітвське</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	80 років
12	Причина смерті	Старість
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	свідки <u>Хомченко Марія Сердюк</u> та <u>Сердюк Марія Хомченко</u>
14	Особливі позначки	немає
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кушак Яким Якимович</u> с. <u>Бзів</u> <u>Баршівський р-н</u>
16	Підпис заявника	<u>Кушак</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

16 вересня 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Босак			
2	Ім'я	Олексій	3	По-батькові	Микшилович.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 вересня 1939 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 6... числа... 10... місяця року... 1936 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9 <sup>a</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в'єдковий колгоспник			
9 <sup>b</sup>	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-ч Зірка			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Бзів</u> Район <u>Баршівський</u> селище <u>Київська</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>3 роки</u>
12	Причина смерті	<u>дезінтерія</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Басак Мишута Архимович</u> <u>с. Бзів Баршівський р-н.</u>
16	Підпис заявника	<u>М. Басак</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВА

Мафрену-

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

12 «Новт.» місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Шекера		
2	Ім'я	3	По-батькові	Луковий
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Новтис 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 65 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ці (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Одноосібний землероб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Бізі Баршівського а		



18346

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище 10316	Район <u>Баршівський</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Шістьдесят п'ять років	
12	Причина смерті	Дизентерія	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть	
14	Особливі позначки	Немає	
15	Прізвище і адрес заявника	Бердич Мерина Федотова с. 10316 Баршівського р-на	
	Підпис заявника	Сердюк М.	

\*) Якщо

М. П.

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

ЗАВІД.

ЗАГС

ДІЛОВ.

Сердюк

184

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

18 а Новий місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Бандаренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Микитюковна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 <u>Новий</u> місяця дев'яност <u>тринадцять</u> дев'ятого року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>X</u> місяця року <u>39</u> <u>2</u> дні		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Немає		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Немає		

18436

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто — селище <i>БЗ76</i>	Район <i>Баршівський</i> область <i>Київська</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>29 дн</i>	
12	Причина смерті	<i>Невдома</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Нема</i>	
14	Особливі позначки	<i>Немає</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Бандаренко Миколай Петрович</i> <i>Баршівський Київський обл.</i>	
1	Підпис заявника	<i>Бандаренко</i>	

\*) Якщо

М. П.

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

ДІЛОВЕ *Берез*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21

18. «Новтнз» місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Костурний			
2	Ім'я	2 см'ян	3	По-батькові	Томович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 Новтнз тисяча дев'ятсот тридцять дев'ятого року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяці року ..... 69 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-п "Червона Мива"			

18596

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>БЗІВ</u> селище <u>БЗІВ</u>	Район <u>Баршівський</u> область <u>Київська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>Шістьдесят дев'ять років</u>	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідоцтва 1. Шквеня Микола Васильович Микола</u> <u>2. Турин Микола Іванович Турин</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Костюшин Іван Дмитрович</u> <u>с. Бзів Баршівського р-ну</u>	
16	Підпис заявника	<u>Іван</u>	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВО

Свердлов

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

31/1

місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Тіман			
2	Ім'я	Бригана	3	По-батькові	Званова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1939 р. Зотювінці			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 40 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заявця (спеціальність, посада, ремесло)	Колосиница			
	Місце роботи (назва підприємства, когоспуну і т. д.)	с. Бзюб			

18686

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район	Край
		Ізюв	Ізювський	Київський СРСР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	40 років		
12	Причина смерті	Вогнєва смерть		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Свідоцтво Сергій Павлович. Тисодорівський Миколай Миколайович.		
14	Особливі позначки	Німа		
15	Прізвище і адрес заявника	Магалець Софія Іванівна.		
16	Підпис заявника	Магалець		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВС.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

4 числа лютого м-ця 1937р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ужесци			
2	Ім'я	Саргид	3	По батькові	Савриновича
4	Стать	Жін.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 лютого			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ..... числа ..... місяці роки 26.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хатобранство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Камісаріат ім. Буденного			



18736

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Луганськ</i> селище	Район <i>Багачівський</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>36 д.</i>		
12	Причина смерті	<i>Запалення легень</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>доповідка лікаря міського шпиталю</i>		
14	Особливі позначки	<i>немає</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>є. Луганськ Мисци Василя Назар</i>		
16	Підпис заявника	<i>Володимир</i>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

*Володимир*  
*Мисци Назар*

138

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

„ 7 „ числа листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Смаєв</u>			
2	Ім'я	<u>Миколай</u>	3	По батькові	<u>Трачонідов</u>
4	Стать	<u>чол.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>5/II - 1939 р.</u>			
7	<input checked="" type="checkbox"/> Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <u>1867 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби _____ На утриманні _____ (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>землеробство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))	<u>Своєму господарству</u>			

1888/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Лужани	Район область	Іздринівський	Край АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	50 р.				
12	Причина смерті	по старості				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка від лікаря				
14	Особливі позначки	немає				
15	Прізвище і адрес заявника	є Лужани Євген Степанович				
16	Підпис заявника	Євген Степанович				

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

*Бутко*

Діловод

*Марія Степанівна*

*24/III/39*  
*Філіп*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

22 числа березня 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Ицетко			
2	Ім'я	Виборода	3	По батькові	Лавринович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 березня 1939 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 79			
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)	радова колгоспниця			
10	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-н ім. Кірова.			

18936

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Лужани</u> Район <u>Бурштинський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>5 дп.</u>
12	Причина смерті	<u>по старості</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>досвідчен віз сіндром</u>
14	Особливі позначки	<u>немає</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>є Лужани Івченко Василь П.</u>
16	Підпис заявника	<u>В Івченко.</u>



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

Завід. бюро ЗАГС

Бунт

Діловод

Івченко

189

190

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1 ✓

11. Лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Горобик		
2	Ім'я	3	По-батькові	Грицько Григор
4	Стать	5	Національність	господин Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. Лютого 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло 20 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	домашнє господарство		

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

19016

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Рудницьке Район Тарнопільський | Крпй УРСР  
селище | область

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

12 Причина смерті | хронічний бронхіт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | довідка лікаря

14 Особливі позначки | нет

15 Прізвище і адрес заявника | Тарновик Оскарів Улиця  
в Рудницьке Тарнопільського

16 Підпис заявника | Тарновик

М. П.

Завід бюро ЗАГС

*[Signature]*

Діловод *[Signature]*

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

17 лютого 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Боробик		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16. серпня 1939 р.		
7	Вік померлого	Минуло " " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 5 числа VIII місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	працює кондуктор у колгоспі		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	колгосп ім. Леніна в Будинькові		

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



19/86

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Рудницьке	Район область	Таршинський	Край АССР	УРСР
----	---------------------------------	--------------	-----------	---------------	-------------	-----------	------

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

12	Причина смерті	Воспаление стозговых ободок					
----	----------------	-----------------------------	--	--	--	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть від 16/II-39р. Лукьянівського спец пункту					
----	--	--	--	--	--	--	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	Боробик Валентин Якович @ Рудницьке Таршинського р-ну					
----	---------------------------	--	--	--	--	--	--

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

М. П.
-------

Завід бюро ЗАГС *Мрсе* Діловод *еллуште*

1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

4. Березня 1939 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	Остепашенко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Вера		Петровна
4	Стать	5	Національність
	Жінка		Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2. Березня 1939 р.	
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року
			21 числа IX місяця 1937 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби	Був на утриманні _____ (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	різні роботи	
	інше роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Козуогі	

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

19246

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Рудницьке  
селище

Район Бєрншівський  
область

Край УРСР  
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

15 днів

12 Причина смерті

Воспалення мозковит оболочок

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Сікареске свідоцтво про смерть Суканівського мед пункту

14 Особливі позначки

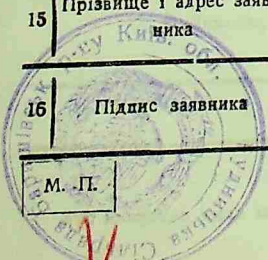
нет

15 Прізвище і адрес заявника

Степанешко Гєтєро Гєтєрович  
@ Рудницьке Бєрншівського р-ну

16 Підпис заявника

Зач. Б. Ш. О. [підпис]



М. П.

Завід бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод [підпис]

19246

103

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

21. Горезня 193 9 р.

(Перший примірник)

1	Прізвище	<u>Яроко</u>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<u>Кузбестович</u>
4	Стать	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>19. Горезня</u> 193 <u>9</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло _____ років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>29</u> числа <u>VIII</u> місяця <u>1937</u> року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u> (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Формадир рієвської бригади</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ісп. Авіації @ Будиницьке</u>		

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

1939

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Гусицьке

Район область

Гаринівський

Край АСРР

УРСР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік і 7 місяців

12

Причина смерті

Воспаление легких

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво про смерть Лукіянівського медпункту від 19/III 1939р.

14

Особливі позначки

нет

15

Прізвище і адреса заявника

Ярко Рузвєта Павлович  
село Гусицьке Гаринівського р-ну Київської обл.

16

Підпис заявника

*Ярко*



М. П.

Завід бюро ЗАГС

*М. Яков*

Діловод *Васильченко*

194

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

5 - травня 1939 р.

(Перший примірник)

Прізвище	Зихарченко			
Ім'я	Стенан	3	По-батькові	Семешів
Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
Час смерті (число, місяць, рік)	3 - травня 1939 р.			
Вік померлого	Минуло 30 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця року		
Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<u>Мав свої засоби</u>		Був на утриманні	
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Семантик			
де-роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	своє господарство			

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

1944р

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Рудинське

Район область Тарнопільський

Край УРСР АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

30 років

12 Причина смерті

туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво Лукомівського спеціалісту від 3/І-39р с. 3.

14 Особливі позначки

нет

15 Прізвище і адрес заявника

Наволот Тетяна Іванівна  
с. Рудинське Тарнопільського району

16 Підпис заявника

за Мильз / Іванів

М. П. [Stamp]

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод [Signature]



193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР  
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

2 мая 1939 р.

(Перший примірник)

Прізвище	<u>Оцишко</u>		
<u>Достала</u>	3	По-батькові	<u>Васильовна</u>
<u>Шинка</u>	5	Національність	<u>Українка</u>
Дата смерті (число, місяць, рік)	<u>21. мая</u> 193 <u>9</u> р.		
Вік померлого	Минуло <u>20</u> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа _____ місяця _____ року	
Мав померлий свої засоби до існування, чи за рахунок коштів іншої особи	Мав свої засоби		<u>Був на утриманні</u>
Професія, заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>Господарство</u>		
Де працював (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>колгосп ісп. Леніна в Рудницького</u>		

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



1954  
10

Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Гудмицьке

Район область

Ізяславського

Край УРСР  
АСРР

11

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

70 років

12

Причина смерті

Воспалення мозок пов'язані нерви

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть І. І. Луквіцького мед. висновок від 21.05.54

14

Особливі позначки

нет

15

Прізвище і адрес заявника

Захарченко Микола Семенов  
с. Гудмицьке Ізяславського р-ну

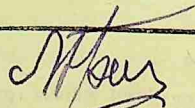

16

Підпис заявника

Захарченко

М. П.

Завід бюро ЗАГС

Діловод 

196

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

18<sup>а</sup> числа Листопада м-ця 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<u>Бондар</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>голови</u>	5	Національність	<u>Українець</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>15 грудня 39 року</u>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>15</u> числа <u>листопада</u> роки <u>1938</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>Батьки: Батько. сільське господарство</u> <u>Мати: сільське господарство</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>Батьки: Батько. Колгосп ім Шевченка</u> <u>Мати. Колгосп ім Шевченка</u>			

1968/6

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті			
12	Причина смерті	Катар Шлунка		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	понятти { Зноба Ілля Іванів 1928 р. Кириленко Олександр Іванович Мирнен		
15	Прізвище і адрес заявника	Бондар Іван Іосифів с. Волошичівка Баршівського р-ну Київської області		
16	Підпис заявника	І. Бондар		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В. Кириленко

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

20<sup>а</sup> числа Лютого 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Радько			
2	Ім'я	Софія	3	По батькові	Митрова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Лютого 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 23			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9 <sup>а</sup>	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільсько господарство			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Шевченка			

19 786.

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимирівка</u> селище	Район <u>Баринівський</u> область <u>Київська</u>	Край <u>УРСР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>43 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Вік смерті</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть			
14	Особливі позначки	<u>коніти</u> { <u>Марія Федорівна Антонова Мухоморова</u> <u>Голомуцький Федір Іванович, Голомуцький</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Радого Олександр Павлович с. Володимирівка</u> <u>Баринівського р-ну Київської області</u>		
16	Підпис заявника	<u>Радого</u>		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

В. Курин

Волошинівська

189

Вільська Рада НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Баршнівського р-ну  
Київської Области

Відділ Актів Громадянського Стану

193

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

9 числа Березня 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Полуцький			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Олександрів
4	Стать	Чолов.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 Березня 1939 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 1 числа 12 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)	Батьк Полуцького Олександрів Мухомов Іван зайнятий с/г господарством			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батьк Полуцького Олександрів Мухомов Іван працював колгосп. ім. Шевченка			

1988

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Володимирівка-Район</u> селище <u>Баршівський</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>31/IX 1938р по 8/III 1939р</u>	
12	Причина смерті		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	<u>Надмаєвність смерті вступило у дію. Пошуковий Давид В., Пошуковий Анатолій Іванович. Валерій Пошуковий</u>	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Пошуковий Олександр Іванович, С. Володимирівка Баршівського району</u>	
16	Підпис заявника	<u>Пошуковий</u>	



М. П.

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

Завід. бюро ЗАГС Клиш В.В. Діловод Клиш

132

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

м. *Миколаїв* місяць 1938 р.

(перший примірник)

		<i>Кр ут і н в.</i>	
<i>Ван</i>	3	По батькові	<i>Микитюк Сил.</i>
<i>Селовт</i>	5	Національність	<i>Українець.</i>
ві (число, місяць, рік).	<i>23 січня 1938 року.</i>		
минуло років).	Для осіб, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		<i>21</i> числа <i>січня</i> місяця
померлий своїм існування чи іншою особою	Так, ні (підкреслити)		
спеціальність, ремесло)	<i>Ударник поїзнів</i>		
роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	<i>ст. Дармиць.</i>		



19936

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Морозівка селище	Район <del>Одеський</del> область <del>Київська</del>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	три дні	
12	Причина смерті	миocardіальне	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть		
14	Особливі позначки	Про причини смерті стігати Гайоро Ташо Івановича є.	
15	Прізвище і адрес заявника	Лонаніо Чаліако Васильє с. Морозівка	
16	Підпис заявника	Чаліако	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД *Г. Мисирь*

ув.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

24 а Січня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Сучинько		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тимшівна
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Січня 1939 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 12		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колбороб		Колбороб
	Місце роботи (назва підприємства, колективу і т. д.)	Кол. Тернопільська		Кол. Тернопільська

20016

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Велише</u> селище	Район <u>Борислав</u> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>4 роки</u>		
12	Причина смерті	<u>Тіфус ерупт</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Клима</u>		
14	Особливі позначки	<u>Слоуди</u> { <u>Лазарь ВВ</u> <u>Лазарь</u> <u>Лазарь А О</u> <u>Лазарь</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Судило Дмитро Матревич</u> <u>с. Велише Бориславського району</u>		
16	Підпис заявника	<u>Судило Д.</u>		



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

ЗАВІД БЮРО СТАТ.  
Клима

ДІАГНОЗ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

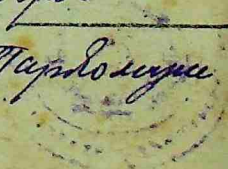
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

1 "Березня" місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мурмелія		
2	Ім'я	3	По-батькові	Теремидова
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 лютого 1939		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа II місяця року 1939		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Км Бороб		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Мст. Теремидова		



2016

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Селище</u> Район <u>Баринський</u> Край селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>7 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Воєннім ладом</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Німа</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки { Мазай</u> <u>Новосиди</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Турин Меремія Василь</u> <u>с. Селище Баринського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Турин</u>



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

ЗАВІД. БЮРО СТАТ.

ДІЛОВОД

*[Handwritten signature]*

## НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

6 «Квітень» місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Мазодо		
2	Ім'я	3	По-батькові	Звениоба
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Березня 1939 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)	ред. Волосин		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	ка. Шевченка		

20/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Велике</i>	Район область <i>Баршівська</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>28 р.</i>		
12	Причина смерті	<i>Туберкульоз легенів</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Німає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Сторони</i> { <i>1 Мозаю</i> <i>2</i> <i>мудь ям ени</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мозаю Тоси Тоси</i> <i>с. Велике Баршівського повіту</i>		
16	Підпис заявника	<i>Мозаю</i>		

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



М. П.

ЗАВІД. БЮРО РАГО

ДІЛОВОД

*[Signature]*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

20 а Квітня місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	Трохимчук			
2	Ім'я	Зем	3	По-батькові	Сергій в
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 Квітня 1939 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 11 місяця року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кмброб селом		Кмброб селом	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Кол. Хирівський		Кол. Хирівський	



20340

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>С. Балуги</i> селище	Район <i>Балуги</i> область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>10 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Воспалител медом</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Слідки { Мозго А. О. Зубов Анто Р. С. }</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Шрохімець Олександр Васильович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Шрохімець</i>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

## ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

„ 23 *а* *Квітня* місяць 1939 р.

(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Мовчан</i>		
2	Ім'я <i>Мари́на</i>	3	По-батькові	<i>Мирна</i>
4	Стать <i>Жінка</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>22. Квітня 1939 р.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>22</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Хліборобство</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колегіуму і т. д.)	<i>в селі Гуси Дубіві</i>		

2048

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>о. Саице</i>	Район	Край
		селище	область	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>		
12	Причина смерті	<i>Старість</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Немає</i>		
14	Особливі позначки	<i>Кривди</i> / <i>Колішко Олександр Ів.</i> <i>Самбен</i> <i>Мондо А. О.</i> <i>Сейт</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Товмаш Ростислав Сидоров</i> <i>о. Саице Бурмашино</i>		
16	Підпис заявника	<i>Товмаш</i>		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗГТ

ДІАБЛОД

*Сейт*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

„ 13 *травня* місяць 1939 р.

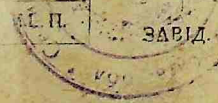
(перший примірник)

1	Прізвище	<i>Воронович</i>		
2	Ім'я <i>Наталія</i>	3	По-батькові	<i>Гвоната</i>
4	Стать <i>жінка</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>11 травня 1939 р.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <i>29</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Текстильниця</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, когоспу і т. д.)	<i>Київ пришкольницький</i>		

20826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Селище</u> Район <u>Баринський</u> Край <u>АСРР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення мозгов</u>
13	Пред'явлені лікарські докмети про смерть	<u>немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідки: 1. Лазарь А.О. Лазарь &amp; Миколай С.М. Курман</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Демченко Гвен Павло в с. Селище Баринського району</u>
16	Підпис заявника	<u>Демченко</u>

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



ЗАВІД. БЮРО З/ГС

ДІЛОВОД

*[Handwritten signatures and initials]*

У цій книзі прозито проіндексовано та  
скріплено печаткою 205

205 (двісті) аркушів.

М.П. \_\_\_\_\_  
(Підпис керівника відділу)



**ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ**

В деле № 2523 описи № 1 фонда № 5634

подшито и пронумеровано 205 (двадцать пять) + 205 36 + 410.  
(цифрами и прописью)

листов. + вклеены описи: 2 (две)

С. Г. Фролов С. Г. Фролов  
(должность, подпись, фамилия)

" 15 " сентября 2016 19 г.

Баран 15.08.16  
23 15.12.20

Зворотки архиву  
з N 1-205

Лист. 50 с. 2510.2021р  
(Лист. Любимов)

(должность, подпись, фамилия)

" " \_\_\_\_\_ 19 г.

Виссарио  
415  
21.03.2023  
Ушаков Д. Р. У.