

ДЕРЖАВНИЙ АРХІВ
Київської області

Державний архів Київської області
Фонд № 5634

Опис № 1 (прод.)
Справа № 2546

Державний архів Київської області

Фонд № 5634

Опис № 1 (прод.)

Справа № 2546

Відділ державної реєстрації актів цивільного стану
Реєстраційної служби
Вишгородського районного управління
юстиції у Київській області

КНИГА
РЕЄСТРАЦІЇ АКТІВ ПРО СМЕРТЬ
За 1938 рік

Розпочато : 03 січня 1938 р.
Закінчено: 28 грудня 1938 р.

Записи актів - 184

З М І С Т К Н И Г И

I

№ п/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яким складені записи актів громадянського стану	З номера до номера	Відсутні записи актів №	Номера сторінок	Примітка
1	Виконавчий комітет Литвинівської сільської ради	2-18	4-5,8,10-17	1-7	
2	Виконавчий комітет Мануїльської(Любимівської) сільської ради	1-14	12-13	8-19	
3	Виконавчий комітет Лютізької сільської ради	1-9	4	20-27	
4	Виконавчий комітет Миколаївської сільської ради	1-26	14-15,18,20	28-49	
5	Виконавчий комітет Новосілко-Дніпровської сільської ради	1-15	2-11,13-14	50-52	
6	Виконавчий комітет Ошитківської сільської ради	7-62	1-6,8-16,18-46,48-57,59-60	53-58	
7	Виконавчий комітет Пилявської сільської ради	1-5	4	59-62	
8	Виконавчий комітет Рихтянської сільської ради	1-4		63-66	
9	Виконавчий комітет Ровівської сільської ради	1-4		67-70	
10	Виконавчий комітет Рудне-Димерської сільської ради	1-10	4,8	71-78	

З М І С Т К Н И Г И

№ п/п	Найменування районів, міст, сільських, селищних рад в алфавітному порядку, по яким складені записи актів громадянського стану	З номера до номера	Відсутні записи актів №	Номера сторінок	Примітка
11	Виконавчий комітет Савенської сільської ради	1-10	3	79-87	
12	Виконавчий комітет Сваромської сільської ради	1-26	3,5-12,14,16,19, 21-23	88-98	
13	Виконавчий комітет Синяківської сільської ради	1-13	2-6	99-106	
14	Виконавчий комітет Сичівської сільської ради	1-19	12-13	107-123	
15	Виконавчий комітет Старопетрівської сільської ради	2-19	1,4-5,15,17	124-137	
16	Виконавчий комітет Старосільської сільської ради	20	1-19	138	
17	Виконавчий комітет Сухолуцької сільської ради	1-6	3	139-143	
18	Виконавчий комітет Тарасовщинської сільської ради	1-13	9	144-155	
19	Виконавчий комітет Тарасівської сільської ради	7-25	1-6,8-17,19,22	156-162	
20	Виконавчий комітет Толокунської сільської ради	1-14	8,13	163-174	
21	Виконавчий комітет Чернинської сільської ради	4-9	1-3,5,7	175-178	
22	Виконавчий комітет Ясногородської сільської ради	1-8	2,7	179-184	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

7/15 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Ім'я		Віра	
Прізвище	3	По батькові	Миколайович
Тан.	5	Національність	Українець
Дата смерті (число, місяць, рік)	20 березня 1938 року		
Вік (в минуло роках)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки		
Чи померлий своїм власним чином (чи наслідок самогубства чи самогубства іншої особи)	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
Професія (спеціальність, ремесло)	С. Миколайович		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	С. Миколайович		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Литвинів</i> селище <i>Дмиг.</i>	Район <i>Дмиг.</i> область <i>Львівської</i>	Край <i>Львів.</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>68 років</i>		
12	Причина смерті	<i>в старості</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Литвинівський медичний пункт</i>		
14	Особливі позначки	<i>патрих із лондону здано в Рос.</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вулиця Грегор Лю. в. Литвинів</i>		
16	Підпис заявника	<i>Середа</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

числа _____ м-ця 193__р.

Дерман

Дмиг

286

10	Місце, де постійно жив померлий	Містов. селище	Пилипів Район область	Дніпро-р. му. Кірово. обл.	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	30 років			
12	Причина смерті	туберкульоз переніс			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Листомі вдова мед амбулаторія			
14	Особливі позначки	патріст. зн. № 595749 знамо в Ром			
15	Прізвище і адрес заявника	Горьменко Гнат в. Дніпро-р. му.			
16	Підпис заявника	Горьменко			

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

Авріл

Діловод

Авріл

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вушко Авіт			
2	Ім'я	Софія	3	По батькові	Васильович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився числа місяця роки 6 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	6 год.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Мірово			

376

10	Місце, де постійно жив померлий	Восток Район селище	Дмитрий Хмелев	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	61 рік.		
12	Причина смерті	Харок в утробі		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Дмитрий Хмелев мед амб утробу		
14	Особливі позначки	Бажо риб Згааний у. ЗМ № 576004 Дмитрий у роц.		
15	Прізвище і адрес заявника	б. Дмитрий Хмелев Бовинин Анатол		
16	Підпис заявника	О. Бовинин		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Бовинин

Діловод

Дмитрий

" числа

м-ця 193 р.

Л. С. Р. Р.
ЛІТВІНІВСЬКЕ
М. Ш.
РАДА
Львівського району
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

в кн 1938

1	Прізвище	Резамова			
2	Ім'я	Аєвро	3	По батькові	Восіткарівна
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 грудня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 45			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<u>Має свої засоби</u> → На утриманні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	м. Оборонник.			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Львівський фр. м. Жорова			

5

426

10	Місце, де постійно жив померлий	Віснинецький район Решетинська область Київська	Край АСР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	45 років	
12	Причина смерті	вну по дні з апандемичного мислення	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Дані уськес Райлі парну	
14	Особливі позначки	Балморані ІМ № 576156. З 9 років в РКШ.	
15	Прізвище і адрес заявника	Резанов Григорій В. Райлі Анні Вн	
16	Підпис заявника	Резанов	

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

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.

Резанов

Діловод
[Signature]



Митешкає в.р.
 Змигурського району
 Мелітопольської області.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

Линер, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

16^{го} Квітня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Радубина		
2	Ім'я	Миколай	3	По-батькові
				Зворисевич
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/IV - 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 54 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) ні		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий		
9 ^а	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	Мелітопольський район		

С. Костинич

М. С. Мелітопольський район

576

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Людбич Район Дунай Край Червоноградський
селище область Кіровоградська

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

5ч

12 Причина смерті

туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарський свідоцтво

14 Особливі позначки

Смерть зазначена на основі свідоцтва св. Дмитра Гов. Дмитровича Гов. Костянтиновича
Гов. Костянтиновича Гов. Костянтиновича

15 Прізвище і адрес заявника

Габбошине Андрій Миколайович с. Мотинь



[Handwritten signature]

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

ВІД. БЮРО СТАТС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

9-11 1937

м. ш.
Черського району
Київської області

Димер, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

6 жовтня 1937

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дмитро Іванович			
2	Ім'я	Марія	3	По батькові	Іванович
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 серпня 1937			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 6 років, вказати додатково: коли народився 20 числа 1937 року			
	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)	в домогосподарстві			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе в домі			

676

1.
91
17

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Вільнівка</i> Район <i>Душ</i> селище область <i>Дні</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 місяці</i>	
12	Причина смерті	<i>моральні муки понос.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Винув. Лебета до місця акції</i>	
14	Особливі позначки	<i>Нема нічого</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Дмитренко Л. в с. Вільнівка</i>	
16	Підпис заявника	<i>Дмитренко</i>	

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

М. П.

 числа *11*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1937 р.

[Signature]

Діловод *[Signature]*

1
2
4
6
7
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дмитренко			
2	Ім'я	Оксана	3	По батькові	Вікторівна
4	Стать	жінка	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 6 років, вазначити додатково: коли народився числа місяця роки 54 р.			
	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)			
8*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в/до шог а			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	а/п пірова			

726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Амбієнці</u> селище	Район <u>Дмигратів</u> область <u>Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	54 р.		
12	Причина смерті	покрок в сирот.		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Амбієнці-можа мед амбул обсерв		
14	Особливі позначки	намо риб 2Н. м 583770 зуано в Дмигратів році.		
15	Прізвище і адрес заявника	Дмитрушко Д. в. Дмигратів		
16	Підпис заявника	за Дмигратів		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Діловод Вини

Мануїльська
СІЛЬРАДА

м. Димерського району,
Київської області

Димерського району
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської області

Сичів 7 1938 р. ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18
№ 18

с. Мануїльськ Димерського району

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Кієвської обл. Шейтман.			
	Ім'я	3	По батькові	Алексаандрівна	
4	Стать	ж.	5	Національність	єврей.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Сичів 7 грудня тисяча дев'ятсот тридцять восьмий року.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... роки 1936.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Федерат Р-К			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	с. Мануїльськ Річчів Мануїльської			

826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Можушан</i> Район <i>Демидовський</i> селище область <i>Київської</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>2 роки</i>	
12	Причина смерті	<i>Слабкість серця</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Висновок лікаря Можушан Мес. Амбулаторії № 2. Воду 7-го Сирія 1938 р.</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Цейтман А. З. с. Можушан Демидовський р-н</i>	
16	Підпис заявника	<i>Цейтман</i>	

* Якщо померлий утриманець, то обидві частини графі 9 заповнюються що і об'єд, на утриманні яких померлий був.

М. П.

числа *Синьд-ця* 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Доловод *Антимеженко*

Мануїльська
РАДА
Диммерського району
Київської області

9
Інструктор ОАГС
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Диммерського району
Відділ Актів Громадянського Стану 1938

16 червня 1938 р.
№ 29

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 124

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1		Прізвище		Жо шарна					
Ім'я		Федюка		3 По батькові		Восилівна			
4		Стать		жінка		5 Національність		українка	
6		Час смерті (число, місяць, рік)		жінка 16 червня 1938 року					
7		Вік (минуло років)		Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 36					
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)		роздавач					
		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))		с. Мануїльська					

976

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Мамушин</u> Район <u>Дніпропетровський</u> Кра. селище <u>Кіровоградська</u> область <u>Дніпропетровська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>3 1/2 років.</u>
12	Причина смерті <u>вогнана туберкульозною хворобою.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарський свідоцтво Мамушинського м.п. амбулаторії № 16 вогн. 16 лютого 1938</u>
14	Особливі позначки <u>[Blank]</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Балашов Георгій. с. Мамушин Дніпропетровського району.</u>

16 Підпис заявника [Signature]

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

М. П.

16 числа



Д. П. Довод

[Signature]

[Signature]

Дніпропетровська
РАДА
Диметського району
Катеринської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Диметського району
Відділ Актів Громадянського Стану

27 лютого 1938 р.

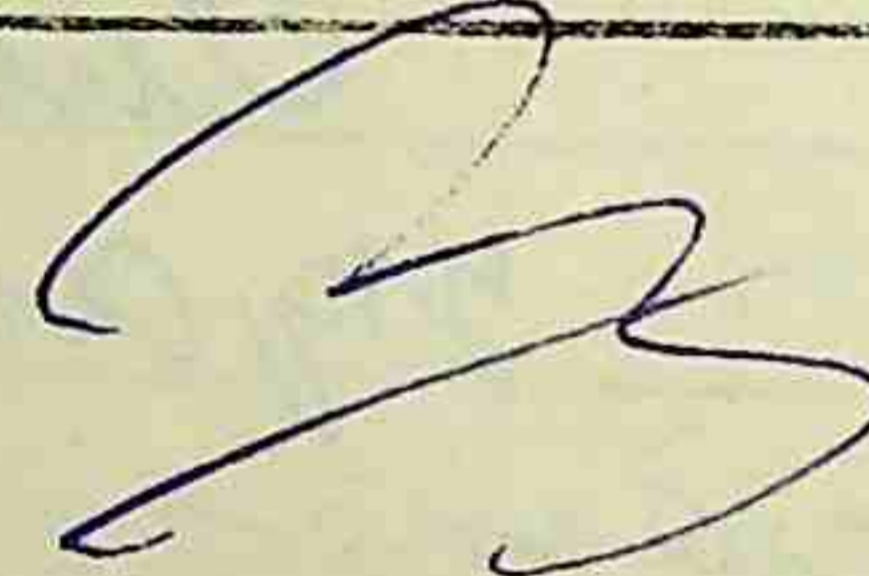
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Романенко		
	Ім'я	3	По батькові	Львівський
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 лютого 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 65		
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)	адміністративний		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	с. Майорівка - р-н		

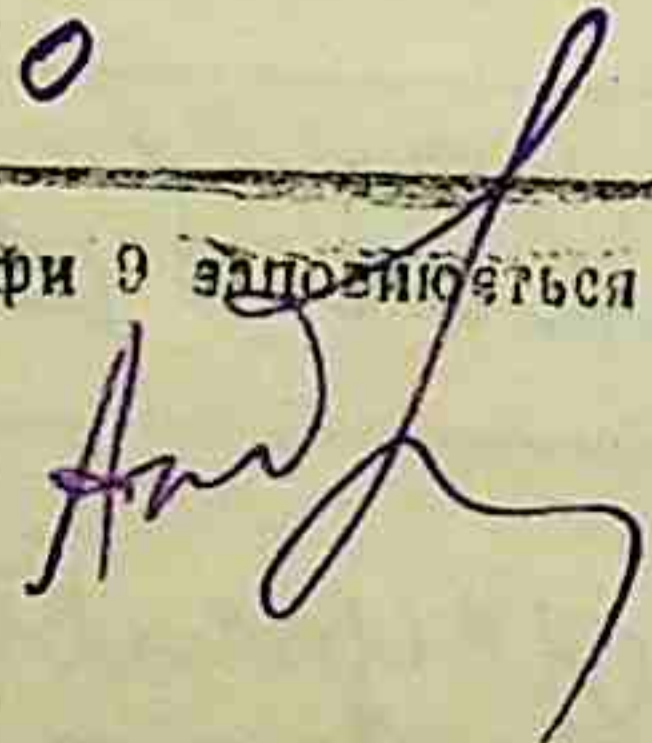
1076

10	де постійно жив померлий Місто <u>Мандуляне</u> Район <u>Виница</u> Край <u>ACPP</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>з часу народження.</u>
12	Причина смерті <u>Забачення легені.</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Стовпчик лікому N12</u>
14	Особливі позначки 
15	Прізвище і адрес заявника <u>Мандульська Романенко Ів. Сиб</u>
16	Підпис заявника <u>Романенко</u>

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

М. П.

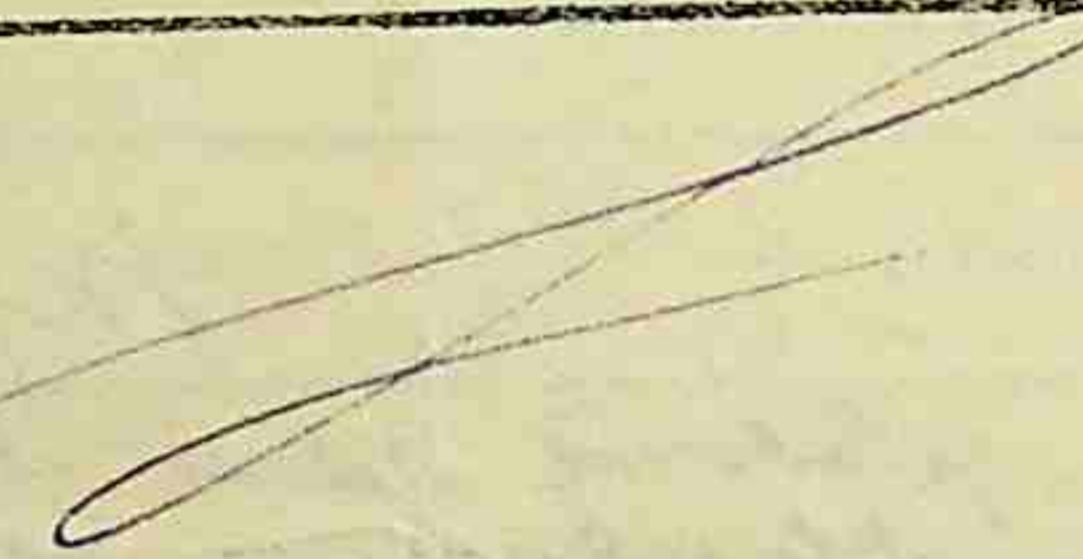
Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.



Діловод Клишак

числа

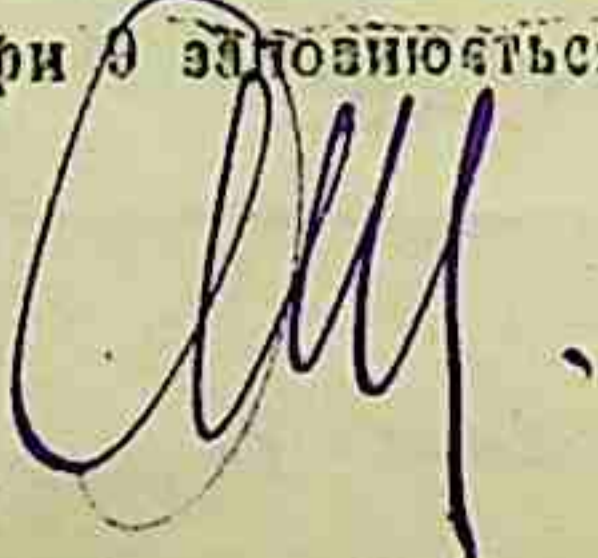
1186

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мамуши</u> селище	Район <u>Димитров</u> область <u>Кіровоградська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>33 роки.</u>		
12	Причина смерті	<u>воєнне криваве см.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свідомо укладено Димитровської Районної</u> <u>воєн. 21/ї 38р</u>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заяв.	<u>Жошма Кирилів. о. Мамушин</u> <u>Димитровська р-н</u>		
16	Підпис заявника	<u>Жошма</u>		

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

М. П. 

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.



Дловод Димитров

1276

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Мотушка Мотушка	Район область	Димитровська Кіровоградська	Край АСРР	дсн сн сн сд
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	62 роки.					
12	Причина смерті	Диспозитива Легень - хрипиче запалення					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Посвідка Мотушківської мед. амбулаторії № 8 вог. 15/II - 1938р.					
14	Особливі позначки						
15	Прізвище і адрес заявника	Брешини Зенцько с. Мотушківск. Димитровська район					
16	Підпис заявника	Зрешетсько.					



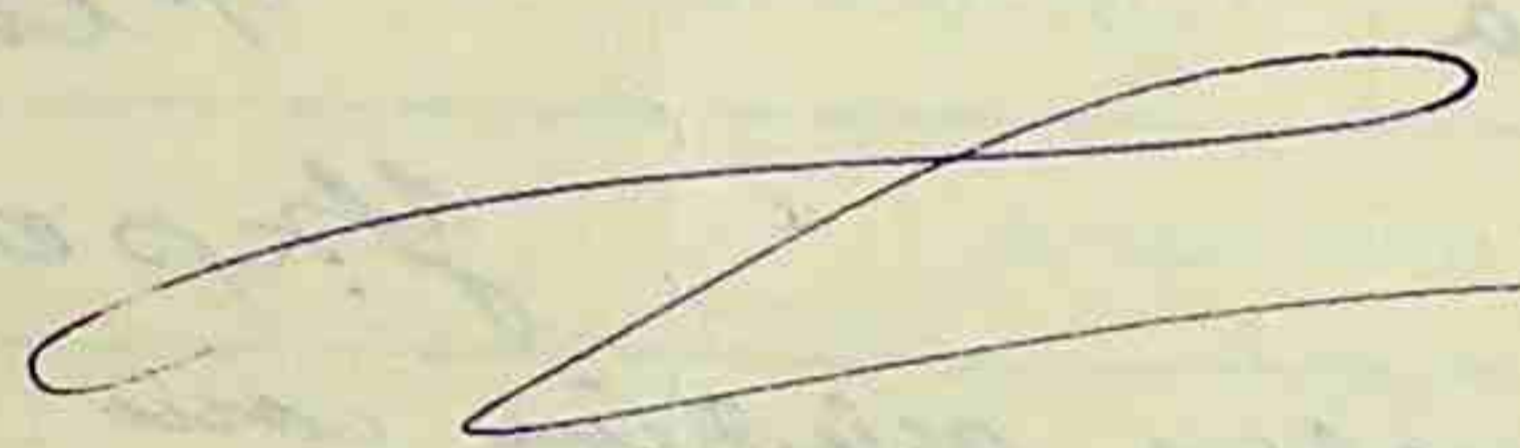
Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
Мотушка м-ця 1938р.

Діловод
Димитровська

1376

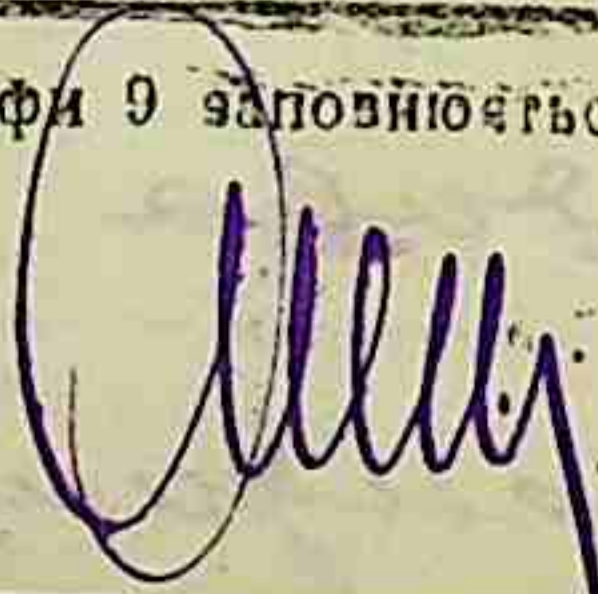
10	10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Момучинське</u> селище	Район <u>Димитровський</u> область <u>Кіровоградська</u>	Край <u>AGPP</u>
11	11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>62 роки.</u>		
12	12	Причина смерті	<u>Диморфоза легенів</u>		
13	13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Посвідчення Мамуринської мед амбулаторії № 9. Сер. 28/II, 28р.</u>		
14	14	Особливі позначки			
15	15	Прізвище і адрес заявчика	<u>Брешинко Василько С. Мамуринське Димитровського району</u>		
16	16	Підпис заявника	<u>З Брешинко</u>		

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

М. П.

З Брешинко

Завід. бюро ЗАГС
числа 10 місця 1938 р.



Діловод Амилежук



УРСР

Мамуїльська

РАДА

Димерського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СІДІВ

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

14 травня 1938 р.

№ 24.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жостюченко			
2	Ім'я	Німець	3	По батькові	Жузьин
4	Стать	чол.в.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Життя завершило 14 травня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяць.....роки 59.			
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)	Служить в армії.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	ос. Андріївка			

1426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Видржевна</i> Район <i>Деминський</i> селище область <i>Жмигівська</i>	Край АСРР
----	---------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------	--------------

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

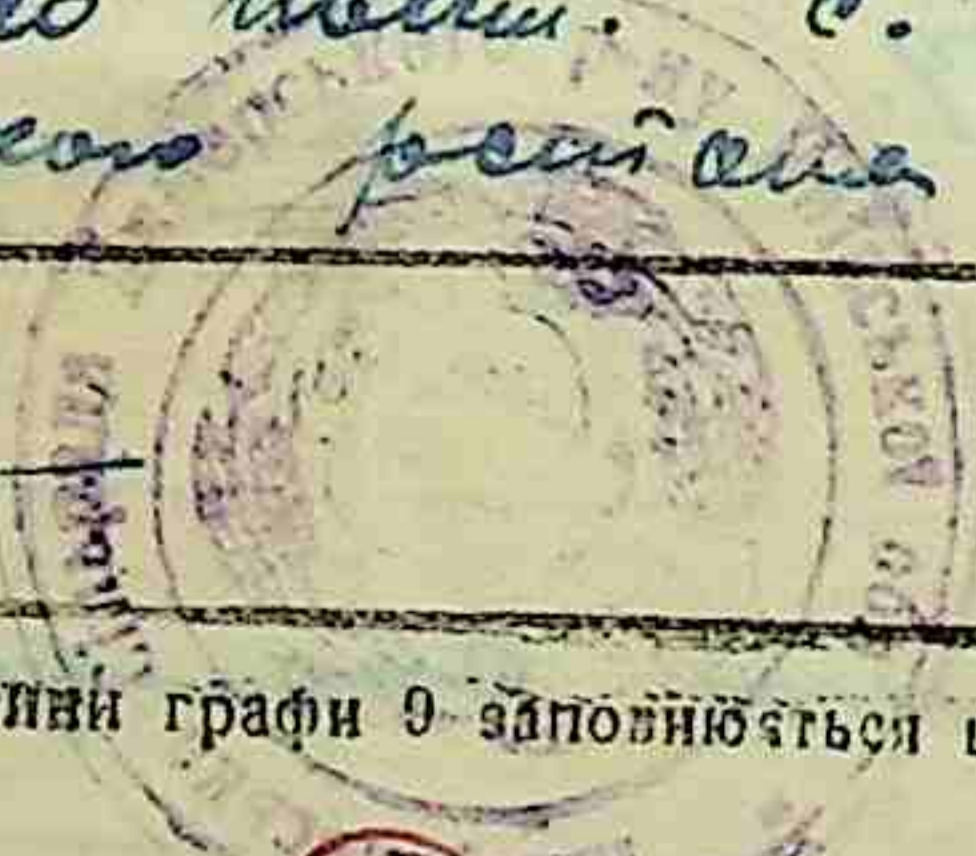
12	Причина смерті	<i>Запомяв Лечень. Зм. готує. Лечень.</i>	
----	----------------	-------------------------------------------	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Свідок <i>Витово Манушени</i> мед. свідоцтво № 18 від 14/5 38 р.</i>	
----	--------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	--

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Костюченко Микола с. Манушени Деминський район</i>	
----	---------------------------	-----------------------------------------------------------	--

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



*). Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються що і оск, на утриманні яких підписав оуз.

М. П.

11 числа *травня* м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Костю

Діловод

Микола Манушени

УРСР

Матуїльська

СІЛЬРАДА

Димерського району
Київської області

12 червня 1938 р.

№ 25.

15
Інструктор ОАТС
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 1938 р.

№

Димер, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Київської обл.	Димерського району	Овдченко	
2	Ім'я	Воссодинер	3	По батькові	Шевцович
4	Стать	чолов.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Дня тижня четверга сьомого червня року першого двенадцятимого 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <input checked="" type="checkbox"/> 5 років.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Григор			
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))				

1526

до атрета 2
всета мови
Україна
Край
АСРР

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто *Мануїлівка* Район *Дніпропетровський*
селище область Край

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
5 років

12 Причина смерті
Старо кешит

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
*Лікарська довідка Мануїлівськ. мед. об'єдн.
в. 9 122 Червень 1938,*

14 Особливі позначки
(Blank)

15 Прізвище і адрес заявника
Зайцев Федор Григорьев с. Мануїлівка

16 Підпис заявника
Федор

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

М. П.

12 числа

12 м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

(Signature)

Діловод

(Signature)



УРСР

Інструктор ¹⁶ ОДТ С
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Мануїльська

Відділ Актів Громадянського Стану 1938 р.

РАДА

№
Диско. Київської області

Димерського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 97

7 липня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Носітлюк		
	Ім'я	3	По батькові	Носітлюк
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	одна тиждень дев'ять годин тридцять хвилин		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input type="checkbox"/> Має свої засоби <input checked="" type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))			

1676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>х. Андрушівка</i> Район <i>Дніпропетровський</i> Край <i>Дніпропетровський</i>	селище <i>—</i> область <i>Дніпропетровська</i> АСРР
----	---------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------

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

12	Причина смерті	<i>воєн. Захворів на тиф.</i>
----	----------------	-------------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарський посвідчення Мамуришва Іванна Івановича № 20 - воєн. 18-го корпусу 1938 р.</i>
----	--------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Костюченко Іванна х. Андрушівка Мамуришва Іванна Івановича</i>
----	---------------------------	-------------------------------------------------------------------

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



*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється цією особою, на утриманні якій померлий був.

М. П. *7* числа *листопада* 1938 р. *Завід. бюро ЗАГС* *Шолохов* *Витко*

Відділ Актів Громадянського Стану

СІЛЬРАДА

Димерського району
Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10


Для ЦУНГО

15 серпня 1938 р.

(другий примірник)

1	Прізвище	27.	Гусак
2	Ім'я	Уволен	3 По батькові Іванович
4	Стать	Чолов.	5 Національність Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Серпень 14 днів одна година дев'ять хвилин	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця роки 46	
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби На утриманні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	редактор Канцелярія	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	Канцелярія Димерського району Київської області	

1776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>х. Даршівка</i> Район <i>Александрівський</i> селище область <i>Київська</i>	Край ACPP
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>46 років.</i>	
12	Причина смерті	<i>всег ко лоту.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Машинський Мас. свідоцтво всег. 15/11/33</i>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кемешко Мелодіо Луківка х. Даршівка - Машинський с/р</i>	
16	Підпис заявника		

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.

В. С. [Signature]

Діловод *[Signature]*



УРСР
 Мануїльська
 РАДА
 району
 області

ІНСТРУМЕНТ 18
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Димерського району
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11
 Для ЦУНГО
 (другий примірник)
 1938 р.

1	Прізвище <i>Буцис</i> Димерського району Київської обл.	2	Ім'я <i>Миколай</i>	3	По батькові <i>Олексійович</i>
4	Стать <i>чоловік</i>	5	Національність <i>Українець</i>		
6	Час смерті (число, місяць, рік) <i>Вересень 11-го числа 1938 року</i>				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки <i>19</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>торгівля цукром</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	<i>М. Мануїльська район</i>			

1876

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Малюшин</i> селище	Район <i>Димитроград</i> область <i>Решітський</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>19 років.</i>		
12	Причина смерті	<i>убит.</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>акт огляду. пораня. при сировак Сирогов.</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Будий Сидор С. село Малюшин</i>		
Підпис заявника		<i>Руденко</i>		



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

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Стефан

Діловод

Димитроград

Диметського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 34

(другий примірник)

Для ЦУН

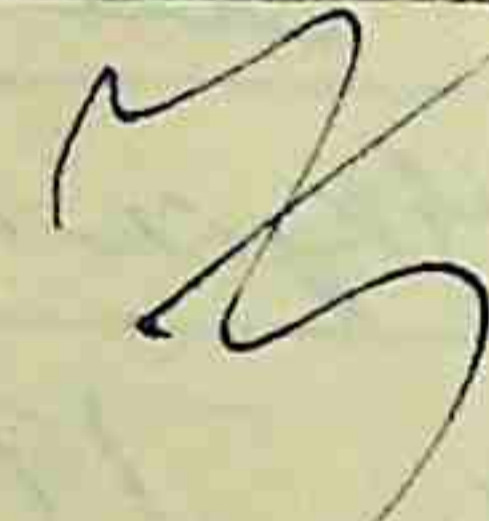
Число 1938 р.
№ 31

с. Диметське Диметського району

1	Прізвище	Машко			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Михайлович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Число 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... міс роки..... 50р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. л.))	К-т "ім. Шевченка" с. Диметське			

5

1936

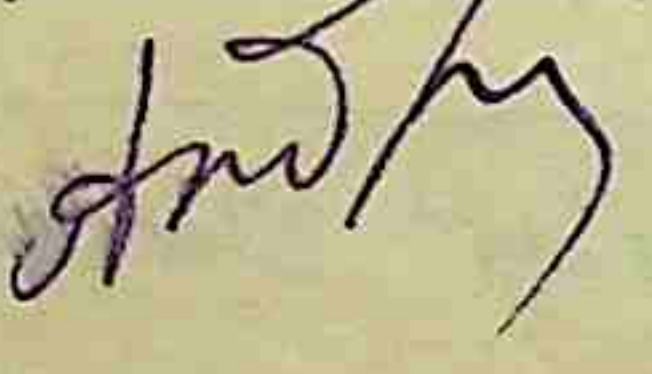
Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Хорго-Шива</u> Район <u>Синьцунь</u> селище _____ область _____	К... Л...
Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>з 9 квітня 1935 року з 18 квітня</u>	
Причина смерті	<u>Ван-пелюшка і туберкульоз</u>	
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Свіравина лікарів від 4/квітня 1936</u>	
Особливі позначки		
Прізвище і адрес заявника	<u>Х. Хорго-Шива Манжушевська вул. Мешко Тарасова</u>	
Підпис заявника	<u>Мешко Тарасова</u>	

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

М. П.

числа 11 квітня

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1936 р.



Діловод Шинярь

1
2
4
6
7
8
9

2026

10

Місце, де постійно жив померлий

Місто Диссер Район Мопан
селище Мопан область

Край АСРР

~~тх~~ сестр
Кивверта

11

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

4 місяці

12

Причина смерті

Воспалення легень

13

Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво

14

Особливі позначки

15

Прізвище і адрес заяв-

Мовчалець Урмица Васе р. Мовчалець



БЮРО ЗАГС

За Рини
[Signature]

ДІАВОВД

[Signature]

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

С. Р. Р.

Лютізька

Сільська Рада

Лютізького району

Львівської області

9 березня 1938 р.

№ 2

с. Лютіж

1 Прізвище

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Миянова		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 270.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Розробник К-К Торговка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Д. Молотки Ковбачен Мельничко		

ІНСТРУКТОР 109
Львівського району

Львівської області

5

2126

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дилея</u> Район <u>Уєрр</u> Край <u>Кішкен АСРР</u> селище <u>Любітєч</u> область <u>Кішкен АСРР</u>
1	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>24 років</u>
2	Причина смерті <u>ота Меркелова</u>
3	Представлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про Смерть</u>
4	Особливі позначки
5	Прізвище і адрес заявника <u>Мизков О. В. с. Раківка Дилеяті рай</u>
6	Підпис заявника <u>Мизков</u>



що помісний утриманець, то окремі частини гради 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

Математика в.
 Димерского району
 Киевской области

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
 Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

19 квітня 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХ

1	Прізвище	Павелко			
2	Ім'я	Александр	3	По-батькові	Евсеевич
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 квітня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 02 р.			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	с/хосподарські роботи агроном			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	агрономське хосподарство			

6

2226

Місце, де постійно жив померлий	Місто	Димер	Район	Черв., Край
	селище	Лютин	область	Київська СРР

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	52 роки
------------------------------------------------------	---------

Причина смерті	кабар змущена
----------------	---------------

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

Особливі позначки	Смерть встановлена на основі свідчень г-в. Сирогова г-в. Скотбаренко г-в. Шинд г-в. Павленко
-------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------

Прізвище і адрес заявника	Бокдаренко Гама м. Лютин
---------------------------	--------------------------



Е. Мотей Павленко Александр

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС ДІЛОВОД (Скотбаренко)

Лютенська с.р.
Дилецького району
Червоної області

14019128

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Дилецького району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

16^{го} Світця 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХ

1	Прізвище	Велько		
2	Ім'я	3	По-батькові	Василюк
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16 квітня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа 1 місяця року 1934 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Українець Рядовий Р-Р		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Р. Лютенська с.р. Дилецького району Червоної області		

2226

Місце, де постійно жив померлий
Місто Шосткин Район Олеер Край АСРР
селище область

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
~~Восемнадцять~~ два роки чотири місяці

Причина смерті
Воспаление легких

Пред'явлені лікарські документи про смерть
лікарське свідоцтво

Особливі позначки
Смерть встановлена на основі свідчення Гав. Скоттаренко

Прізвище і адрес заявника
Вешто Василь Григорович с. Мотіє

Підпис заявника
Вешто Григорий с. Мотіє



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

М. П. ЗАГС Д. БЮРО ЗАГС Вешто ДІЛОВОД Скоттаренко

177
24

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Скотаренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Івановна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 3 м. III - 1934		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Українська		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Українська		

9

С. Р. Р.

Ютиська

ська Рада

мерського району

ької Облaсті

15 ~~вересня~~ **вересень** 1938 р

№ _____

Лютя

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мельниченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколай Іван
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 62 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	регулярний капошник ком Шибениця		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	печ Шибениця		

2576

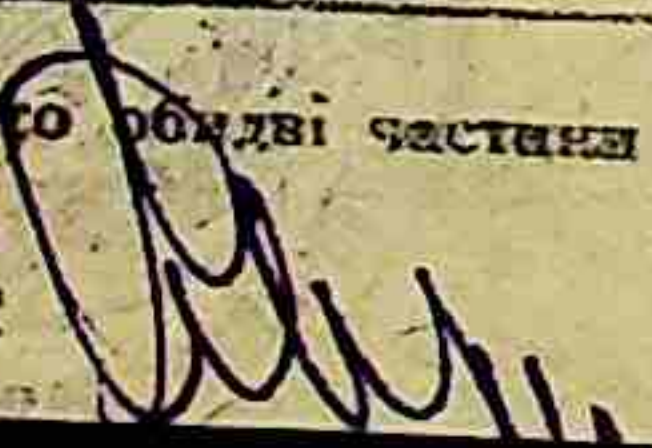
1) Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мотин</u> Район <u>Динур</u> край <u>Укр</u> селище _____ область _____ АСРР _____
2) Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	62 року
3) Причина смерті	по старості
4) Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка про смерть від лікаря
5) Особливі позначки	
6) Прізвище і адрес заявника	Мельниченко Володимир Євген с. Мотин
7) Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

 В. Кошарин

Радда
району
Області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

1-31
26

12-19 1938
№ 8
с. Лютіш

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХ

1	Прізвище	Мокелешко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Ярокович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Тільки десять годин ввечері ввечері		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць року..... 11 вересня 37р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити) ніки Мокелешко М		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на утриманні батьків		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т.д.)	с. Лютіш		

9

2676

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Динь</u> Район <u>Ужор</u> Край селище <u>Кичи</u> область АССР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	37 років
Причина смерті	вс. туберкульозу
Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть № 25
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	с. Мотуше Динь. рп км об Мукачів
Підпис заявника	<u>Динь</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Динь

ДІЛОВОД

Слесарь

ІНСТРУКЦІЯ
ДЛЯ РАЙОННОГО РАЙОНУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1933 р.

17 місяць 8

№ 9

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шматко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Смасилович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 листопада		
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)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	смібороб		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Монтіне колгосп Шевченка		

2426

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Лобич</u> Район <u>Душак</u> Край <u>УССР</u> селище _____ область _____ АССР _____
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>9 місяців</u>
12	Причина смерті <u>сотрясення мозгов, розрив печені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Ташьолка Федора Семенов</u>
16	Підпис заявника <u>за неправомитну розписавше</u> <u>Янелла</u>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Таші ДІЛОВОД Морган

ОБЛАСТІВСЬКА
РАДА
Дніпропетровського Району
Дніпропетровської Округи.

Інструктор
Дніпропетровське 28

17

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 4-11

20 січня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 70

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Дакуненко			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Дасікович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 26 числа січня 1928 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)	Дворник			
	Місце роботи (назва підприємства, кооперативу)	м. Дніпропетровськ			

1

2826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Дніпро</u> Край селище <u>Миколаївка</u> області <u>Дніпропетровська</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 тижні</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Акт мед. обстеження про обставини смерті</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Варшавський Василь С. Миколаївка</u>
16	Підпис заявника	<u>Варшавський</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Варшавський

МІКОЛАЇВСЬКА
СЕЛЬРАДА

Димерського Району
Київської Округи

30 січня 1938

ч.
с. Миколаївна

Інструктор

Димерськ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХ

1	Прізвище	Івас			
2	Ім'я	Наїм	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 січня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року 1937 60			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Працював себе в мотодарстві			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)				

на

2926

К. С.
ЭН
П. П.
С.

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпропетровськ</u> Район <u>Дніпровський</u> обласна <u>Дніпропетровська</u> АСОР
---------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з 1912 року.
------------------------------------------------------	--------------

Причина смерті	захворав на легені
----------------	--------------------

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

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

Прізвище і адрес заявника	Досв Іван Іванович с. Дніпропетровська
---------------------------	----------------------------------------

Підпис заявника	Досв
-----------------	------

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

Досв

ДІЛОВОД

1
2
4
6
7
8
9

МОЛДАВСЬКА
СЕЛРАДА

Димерського Району

Київської Округи

Г. Сітніч

Г. Сітніч

Г. Сітніч

ІНСТРУКТОР ОЛІ

Димерського району

30

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Сітніч</i>			
2	ім'я	<i>Олександр</i>	3	По-батькові	<i>Олександрова</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність	<i>Українська</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>Г. Сітніч 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... <i>1938 року</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Водій в авто "Урбан Київ"</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>Димерський район</i>			

3026

2
31

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Димитроград</u> селище <u>Димитроград</u> область <u>Київська</u> АСРВ
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>2 1926 року</u>
12	Причина смерті	<u>"Менингит"</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Дуци Олександр Шапчинович</u>
16	Підпис заявника	<u>Дуци</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Труфанів ДІЛОВИД Дуци

1931

Димерського району

ОЛДІВСЬКА
РАДА
Кіровоградської області
Кіровоградського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СРІВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

3 Лютого 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

с. Миколаївка

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Рагченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Семенович
4	Стать	5	Національність	українець
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 1895		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так/ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	вчитель в містечку Мевченківка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	в містечку Мевченківка		

3/26

2
ОН

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район селище <i>Димитрівка</i> область <i>Київська</i> <i>Димитрівка</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>з 1918 року</i>
12	Причина смерті	<i>Отруєння діаметрамом</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рагаченко Семя Андрійовича с. Лісок</i>
16	Підпис заявника	<i>за [підпис]</i>



М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС *[підпис]* ДІЛОВОД *[підпис]*

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

С. Р. Р.
 КОЛЛІВСЬКА
 СЕЛБРАДА
 Димерського Району
 Київської Округи.

32

Інструктор
 Димерського ра

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СВАБОД УСІ
 Відділ Актів Громадянського Стану

6 лютого 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Ч
 Миколатаке

(другий примірник)

Для ЦУНХ

1	Прізвище	Дуданенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Александрович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 лютого 1938 року.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 23 лютого 1924 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Обліковець в Колгоспі "Червона Ніва"		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)			

3276

ОН

Місце, де постійно жив померлий

~~Місце~~ Район Димитровград.
Миколаївка область Хмельницька

Кільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

з 1987 року 23 днів

Причина смерті

"Менингит"

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Буддаленко Федір Олексійович с. Миколаївка
Будаленко

Підпис заявника

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

РАЙОННЕ БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД



У. С. Р. Р.
 КОЛІВСЬКА
 СЕЛЬРАДА
 Димерського району
 Київської Округи.

1928 | інструктор САГ
 33
 Димерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

12 лютого 1928
 ч.
 а. Шинкаренко

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Вароха			
2	Ім'я	Іоанн	3	По-батькові	Івкович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 лютого 1928 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року 1895			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Володимир Мельник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Димерський район			

3326

0 Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Миколаївка</u> Район <u>Димитровський</u> область <u>Львівської</u> у с.р.
1 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>з 1919 року</u>
12 Причина смерті	<u>"Опозит"</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Дорожко Ольга Ігорівна с. Миколаївка</u>
16 Підпис заявника	<u>Зи метиє. Горницік</u> / <u>Горницький (оар.)</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Горницік ДІЛОВОД Дорожко

В. С. Р. Р.
АННОДАВІВСЬКА
СЕЛБРАДА
Смерського Району
Київсько-Округи.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СЛІДІВ УС
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУН

21
 20 березня 1938
 4

1	Прізвище	Величенко			
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Ріш михайлович
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 березня 1938р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця.....року..... 3 роки			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	В колгоспі радгосп.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Діагностичний центр "Молодь"			

3426

Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Дмитро</u> селище <u>Миколаївка</u> область <u>Київська</u> <u>Усер.</u>
Тільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>з 1909 року</u>
Причина смерті	<u>аортна кірка з серця.</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>М. Карське Сидоренко</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Свищенко Іванович м.п. Лисівки</u>
Підпис заявника	<u>Свищенко</u>



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

Свищенко

ДИЛОВОД

[Signature]

24

1

2

4

6

7

8

9

У. С. Р. Р.

НИКОЛАІВСЬКА
СЕЛЬРАДА
Димерського Району
Кієвської Округи.

24 березня 1948 р.

4

с. Миколаївка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

35

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Баран		
2	Ім'я	Володимир	3	По-батькові
				Арефєєвич
4	Стать	чол.	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 березня 1948 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 3 числа 1948 року		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Володимир Ігорович		
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	Д. м. Тольома Ілліва		

3526

10 Місце, де постійно жив померлий ~~Місто~~ Миколаїв Район Дашев селище область Київська

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті ^{д.м.з.} 2-27 днів.

12 Причина смерті запалання легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво № 2011137 про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Баран Федос Федорович С. Миколаївка

16 Підпис заявника Баран

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

М. П.

ЗАВІД. БУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Signature]

[Signature]

У. С. Р. Р.

НИКОЛАІВСЬКА
СЕЛЬРАДА

Димерського Району
Київської Округи.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СРІДКІВ

Відділ Актів Громадянського Стану

26 Березня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Минувало

(другий примірник)

Для ЦУР

1	Прізвище	Димтеренко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Александрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 Марта 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... мі року..... 57 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Воловецький		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Київський район		

3626

Місце, де постійно жив померлий
Місце Миколаїв Район Дмиро Край
селище Кіївське область Уссу АСОР

Тільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
21909 року

Причина смерті
Водянка - мляврит

Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське свідоцтво про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника
Дмитренко Михайло Данилович Д. Лисовичі

Підпис заявника
Дмитренко

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
ЗАВІД. ГОРО ЗАГС Михайло ДІЛОВОД Дмиро



Миколаївська
сельрада

Димерського району
Київської округи.

3 Квітня 1936

3 Квітня 1936
Миколаївська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СЛІДВ ЗУБР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської обл.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Варовиченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Фавлович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Квітня 1936		
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, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Володимир Ізотович		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Новий Миколаївський		

3726

0	Місце, де постійно жив померлий <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> Місто <u>Лисовичі</u> Район <u>Уєєр</u> Край </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> селище <u>Виницьке</u> область <u>Київська</u> </div>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Вражі 18 днів</u>
12	Причина смерті <u>Затягнені легені</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Вдовиченко Павло Остапович Лисовичі</u>
16	Підпис заявника <u>Вдович</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

Вдович
Вдович

ДІЛОВОД

Вдович

НИКОЛАІВСЬКА
 СЕЛЬРАДА
 Димерського Району
 Київської Округи

38 3/22 38
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
 Відділ Актів Громадянського Стану

4 травня 1938
 Ч
 с. Миколаївка

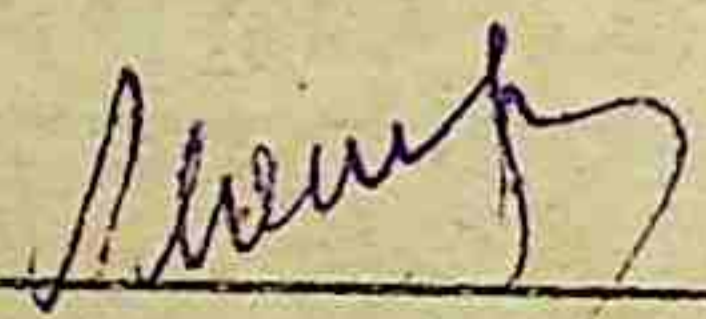
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1/1

(другий примірник)

Для ЦУН

1	Прізвище	Ленчук		
2	ім'я	3	По-батькові	Миколаївна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 травня 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	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	в колгоспі "Рідовина"		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Д. Гавришівка Київської		

3826

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Дмитропільський</u> селище область <u>Київська</u>
Тільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 днів
Причина смерті	Недомогання дитини
Свід'явлені лікарські документи про смерть.	Лікарське свідоцтво про смерть від 21.08.81
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	Ленчук Микола Дмитрович с. Миколаївка
Підпис заявника	

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

П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС  ДІЛОВОД 

НИКОЛАІВСЬКА
 СЕЛЬРАДА
 Димерського Району
 Київської Округи.

40 Червня 1988 р.
 Ч.
 а. Миколаївка

Інструктор ОАГ
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Стаженик		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрійович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	4 Червня 1988 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	<input checked="" type="checkbox"/> Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Клибаробство у селі Миколаївка Димерського району		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)			

3926

10	Місце, де постійно жив померлий	М. П. <u>Дмишевський</u> Район <u>Урср.</u> Край с. <u>Миколаївка</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	З 1910 року.
12	Причина смерті	по старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Стасенко Артем Антонович с. Миколаївка
16	Підпис заявника	Стасенко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

КОЛОДЯВСЬКА
РАДА
Колодязького Району
Кіровоградської ~~Області~~ **Округу**.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

12. Листопада 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНХ

1	Прізвище	Маєлун	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Віно		Яетровна
4	Стать	5	Національність
	жіноча		українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 листопада 1938 року	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... року	
		1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	В колгоспі Столяр	
	Місце роботи (назва підприємства, організації)	Колгосп ?	

4026

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Долго</u> Район <u>Урер</u> Край <u>Киров</u> селище <u>Миколаївка</u> область <u>Кировської</u>
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>6 тиж</u>
Причина смерті	<u>за тилем</u> <u>Легень</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Маєжук Петро Федославович Лисовичі</u>
Підпис заявника	<u>Маєжук</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

1
2
4
6
7
8
9

БОЛОЛІВСЬКА
 СЕЛЬРАДА
 Хмельницького Району
 Київської Округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

285
 41

16 Серпня 1938 р.
 Ч.
 с. Миколаївка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №/6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Добоча	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Василь		Давидович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 Серпня 1938р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково коли народився 10 числа 1938р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти інших осіб	Так <input checked="" type="checkbox"/> Ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хаткошн рачок	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)		

5

4/86

198

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколайв.</u> Район <u>Дніпро</u> край селище <u>Київські</u> область <u>Усирр.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	7 т.ч. 29 днів
12	Причина смерті	тризнаме <u>Даталент</u> <u>Лелент</u>
13	Пред'явлені-лікарські документи про смерть	лікарське <u>Свідоцтво</u> про <u>смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Волошен</u> <u>Ганна</u> <u>Іванівна</u> <u>с. Миколайки</u>
16	Підпис заявника	<u>Волошен</u>

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 15 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signatures and stamps]

1
2
4
6
8
9

КОЛОДІВСЬКА
СЕЛЬРАДА
Димерського Району
Київської Округи,

Інструктор
Димерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської області

7 Вересня 1938
4
с. Миколаївка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник) Для ЦУН

1	Прізвище	Грищенко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Анатолій		Газаревич
4	Стать	5	Національність
	Чол.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 Вересня 1938р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився з..... числа року 1938р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так / ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Володимир Гаврилович	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Володимир Урли-Мила	

Вк

5

4236

Місце, де постійно жив померлий

Місто Миколай Район Дніпро край
селище Київське область ДСРР

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

2 Квітень 1987р.

Причина смерті

татсиша дисплекція

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Грищенко Ганна Мусійівна с. Миколаївка

Підпис заявника

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Грищенко
Грищенко

1
2
4
6
8
9

МІСЬКА
РАДА
Димерського району
Київської області

Інструктор ОАГ
Димерського району 43

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
Димер, Київської області

17 жовтня 38
4
Миколасюк

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Винковський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Радошилович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 жовтня 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)	Каліграф Новий мистецтво		
9	Місце роботи (назва підприємства, організації)			

Л.К.

5

4326

10	Місце, де пооди́нно жив померлий	Місто Район <u>Дмиг</u> селище <u>Лісовичі</u> область <u>Київ.</u> <u>ДСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>3</u> <u>1919 року</u>
12	Причина смерті	<u>Демонстр. перел. Серця</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Винковський Станіслав Мартинович</u>
16	Підпис заявника	<u>Винковський</u>

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

[Red stamp]
[Signature]
 ПІСЬМО

КОЛОДЯВСЬКА
РАДА
Димерського району
Кієвської Округи.

Димерського р

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСІ
Відділ Актів Громадянського Стану

4. Листопада 1938
4
Миколаївка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУН

1	Прізвище	Маленко	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Олександр		Васильович
4	Стать	5	Національність
	Чоловік		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 листопада 1938 р	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 20 числа 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Діти дядька, Н. М. Коваленко	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Дача на вулиці М. М. С.	

4486

Місце, де постійно жив померлий

Місто Лисовичі Район Дмигів Край Львівський
селище к/п. область Львівська СРР

Кількість часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

4 м - 4 д

Причина смерті

удушення після епілептики

ред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Викторенко Дмитро Ананасович Лисовичі

Підпис заявника

Викторенко

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

П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

МИКОЛАЇВСЬКА
СЕЛЬРАДА

ДИМЕРСЬКИЙ НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
КІЇВСЬКОЇ ОКРУГИ

Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської Округи

14 жовтня 1937р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 22

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Могіленко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Алексієвич
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 жовтня 1937р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... року 1937р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгосп		
	Місце роботи (назва підприємства, організації)	М. Миколаївка, Ч. 1, Д. 1		

4526

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколай</u> , Район <u>Філіпів</u> селище <u>Сікол.</u> область <u>Київ.</u> УРСР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	49 днів
12	Причина смерті	Жахієння дитини
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Матілейко Сестя Рамитовича С. Миколай
16	Підпис заявника	За Ворожод

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

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

90
1
2
4
6
8
9

КОЛЛЕКТИВНА
РАДА
Городского Району
Кіровоградської Округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УС
Відділ Актів Громадянського Стану

901
2 грудня 1938
Миколаївка

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 23

(другий примірник) Для ЦУН

1	1	Прізвище	Бучий	
2	2	Ім'я	Василь	3 По-батькові
4	4	Стать	Чол.	5 Національність
6	6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 грудня 1938	
7	7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... 20 числа XI року 1938 р.	
8	8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підк, еслати)	
9	9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгосп	
		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп	

5

4626

Місце, де постійно жив померлий

Місце Нижоломич Район Винь Край УРСР
селище Кий. область

МІСЦЕ РЕЄСТРАЦІЇ
ПОМЕРЛИХ

Кількість часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

12 днів.

Причина смерті

Ударом в кришку

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть.

Особливі позначки

Прізвище і адрес заявника

Будий Олександр Дмитрович. Московичи
Буєвці

Підпис заявника

Якщо померлий утриманець, то обидві частини повинні відповідати щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

1
2
4
6
8
9

ПОЛТАВСЬКА
РАДА
Району
Округу

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

9 грудня 1938
4
Миколаїв

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Стаценко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Земкович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 грудня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... року... 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Служб. К-му Укр. Клубу		
	Місце роботи (назва підприємства, закладу)	Укр. клуб		

4726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколай</u> Район <u>Дмиг</u> Край <u>Д С Р Р</u> селище <u>Кий</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	24 днів
12	Причина смерті	Недопомога - Недорозвиток
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Стаценко Іван Трохимович с. Миколай
16	Підпис заявника	[Підпис]

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Підпис]

ДИЛОВОД

[Підпис]

15

1

4

6

7

8

9

№ 48

ПОЛТАВСЬКА
РАДА
Району
Округа:

ІНСТРУКТОР
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

15 грудня 1938
ч

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 25

М. Миколаївка

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мамука		
2	Ім'я	3	По-батькові	Кривиневич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 грудня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 50р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Староста д.м.		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)			

4826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Миколаїв</u> Район <u>Олександр</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Київське</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з 1910 року
12	Причина смерті	схва Молодих
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтва про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Мматко Варко Васильовна Х. Сієвчи
16	Підпис заявника	Мматко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

И-ДІВСЬКА
 РАДА
 ...ського Району
 м. Київської Округи.

49 / 7

ІНСТРУКТОР
 Димерського р-ну
 ...

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

22 грудня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26.

а. Миколаївна

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Брозденко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Самонавич
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19. грудня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково, коли народився... року 1938р. ... числа ... місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Найнято рядовий		
9	Місце роботи (назва підприємства, організації)	...		

5

4926

0	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Мукачів</u> Район <u>Мукачів</u> Рай. <u>У</u> селище <u>Мукачів</u> область <u>У</u> СРР
1	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	33 дні
2	Причина смерті	загинув вояком вояком вояком
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
4	Особливі позначки	
5	Прізвище і адрес заявника	Дрозденко Я. с. в. Петрівна с. Мукачів
6	Підпис заявника	Дрозденко

*) Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 6 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

И-Олександрівка

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш

4/II

48.13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 29

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Рудол			
2	Ім'я	Надя	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	жіноча	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1938 р 26 січня			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця роки 20 18 1937			
	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)	Редовий колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	к.м. Жовтець			

5026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Василюв</i> Район <i>Жовтарецький</i> селище область <i>Київська</i> Край <i>Київський</i>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	з 1937 р. 8 липня до 1938 р. 26 січня 7 м-цв
12	Причина смерті	спорами
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть видане <i>Василюв</i> амбулаторією
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Ррон Катра Гендрова <i>Василюв</i>
16	Підпис заявника	<i>Хрещ</i>

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



Завід. бюро ЗАГС
1-ця 193 р.

Григор

Доловод *Григор*

Н-Дніпрові

51

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш

ср.

1-IX-38 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Тиминко			
2	Ім'я	Чван	3	По батькові	Дедорович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 жовт. 38 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числамісяця роки 40 / 8.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби		На утриманні	
		(підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	малолітній			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)				

9

5726

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Н. Дніпр.</u> Район <u>В. Дуболянський</u> Край <u>АСРР</u> селище
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>з 29 липня 1934 р. по 21 серпня 1934 р.</u>
12	Причина смерті
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть
14	Особливі позначки <u>Добудку видано про смерть.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Милленко Федр. Фр. а. Уоб Дніпрові</u>
16	Підпис заявника <u>Милтенко Л.</u>

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

М. П.

числа IX

Засід. бюро ЗАГС
м-ця 1934 р.

Доловод Доловод Гармаш

52

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНГО

13
м. ш
В-Дубечинського р-ну
Київської області
1/VI 1938 р.
№ 15

1	Прізвище	Затка			
2	Ім'я	Василь	3	По батькові	Тешерович
4	Стать	чол	5	Національність	українськ
6	Час смерті (число, місяць, рік)	20 червня 1938			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... X 1938			
8*	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Контроль за дітьми			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	9			

5226

13

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Н. Дніз	Район область	В. Дубелянська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	1 день				
12	Причина смерті					
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Міжох				
14	Особливі позначки	Довідку про алергію видано				
15	Прізвище і адрес заявника	Сатка Генрих Б. с. Нов. Дніпрові.				
	Заявник	П. Зая				



Заявник, який постійно проживає утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюється щодо осіб, на утриманні яких перебуває померлий.

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

214
53

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13

30 січня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Науменко		
2	Ім'я	Андрій	3	По батькові
		Головний		Димитрович
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 січня 1938		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 2 числа грудня роки 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби	На утриманні	
			(підкреслити)	
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в колгоспі (м. В. Миколаїв)		

5376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ошитки</u>	Район область <u>В-Дубелянський</u>	КрпІ АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>2 місяці</u>		
12	Причина смерті	<u>Загинувши</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Сьогодні</u>		
14	Особливі позначки	<u>Місце</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Совбуло</u>		
16	Підпис заявника	<u>Мікро</u>		
16	Підпис заявника	<u>Пред'являю</u>		
16	Підпис заявника	<u>Діток</u>		
16	Підпис заявника	<u>Олександр</u>		
16	Підпис заявника	<u>Григорів</u>		
16	Підпис заявника	<u>Свєд</u>		

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

М. П.

числа 11

м-ця 1938 р.

Завід. бюро ЗАГС

Совбуло

Діловод

Рен

1
2
4
6
7
8
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш. [unclear]

22 квітня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

(другий примірник)

Для ІУНГО

1	Прізвище	Давидюк		
2	Ім'я	Василь	3	По батькові
				Андрій
4	Стать	Чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 квітня 1938 рр		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 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 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Композитор		
	Місце роботи (назва підприємства, колегоспу і т. д.)	в Кошарівці / м. В-Миття		

5

5426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Ошитки</u>	Район область <u>В-Бубуганський Київська</u>	Кріп <u>Удільні</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>Півтора місяці</u>			
12	Причина смерті	<u>востаннєм легких</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Дві документи лікаря пред'явлені</u>			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Давидов Анатолій Євгенов</u>			
16	Підпис заявника	<u>Давидок</u>			

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
 числа _____ м-ця 193 р.

Смішев Діловод Фас

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище, Вища Дубечія	Власенко			
2	Ім'я	Петро	3	По батькові	Теофанович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 лютого 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1948			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колгоспник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	к-п ім. Шевченка			

5576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Олександрія</i>	Район <i>В. Судачанський</i>	Край
		селище	область <i>Київська</i>	АСРР

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>		<i>1938</i>
----	-----------------------------------------------------	--------------	--	-------------

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

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Власенко Іван Семенович</i>		
----	---------------------------	--------------------------------	--	--

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



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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС
числа *15* *листопада* м-ця 1938 р.

[Signature]
Діловод *[Signature]*

56 #9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш. району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 58

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Дубиня		
2	Ім'я	3	По батькові	Монової
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	9 грудня 1933		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Має свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгосп		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп		

5626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Смишля</i> селище	Район <i>В. Дубрівський</i> область <i>Київська</i>	Кри. АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>11 місяців</i>		
12	Причина смерті	<i>Хіп</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідки з мед. преглядом</i>		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лавченко Ст. Антонович</i>		
16	Підпис заявника	<i>Стюшеч</i>		

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

М. П.

числа *11*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 *8* р.

Смишля

Діловод *Лавченко*

5726

содер
ни одв

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Смиш</i> Район <i>М. Дубеганський</i> селище область <i>Київська</i>	Крп АСРР
----	---------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------	-------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>8 місяців.</i>
----	-----------------------------------------------------	-------------------

12	Причина смерті	<i>Затяжний кашель</i>
----	----------------	------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідку лікаря пред'явлено</i>
----	--------------------------------------------	-----------------------------------

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

15	Прізвище і адрес заявника	<i>Андрієвич Дмитро Олександрович</i>
----	---------------------------	---------------------------------------

16	Підпис заявника	<i>М. Андрієвич</i>
----	-----------------	---------------------

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

М. П. *26*
числа *4115*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1938 р.

Смиш

Діловод *М. М. М. М.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш. району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 62

(другий примірник)

Для ЦУНГО

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

5876

серед
ліній одя

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Осмишів</i> Район <i>В. Буковинський</i> селище область <i>Київська</i>
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>
12 Причина смерті	<i>Ревматизм</i>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Довідку лікаря пред'явлено</i>
14 Особливі позначки	
15 Прізвище і адрес заявника	<i>Гнатенко Марта Єрмолаєва</i>
16 Підпис заявника	<i>Г. Гнатенко</i>

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

М. П.

числа *7*

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193*8* р.

Діловод *Г. Гнатенко*



9*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

59

Відділ Актів Громадянського Стану

222
38 59

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 47

Зоберединь Р

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бурешон		
2	Ім'я	3	По батькові	Ситиревич
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	30 березня 38 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 4 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа лютого року 1936 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядово К-ЧД		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	К-р Арголетар С. Буяков		

5976

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Димер</i> Край селище <i>Тимшо</i> область <i>Київ</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>8 місяців</i>
12	Причина смерті <i>Довідка про смерть 30/ІІІІІІ Зид Курношинець</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Довідка видана 2/ІІІІІІ про смерть</i>
14	Особливі позначки <i>Смерть вель шевача на вель свідомості геп. А Курношинець М. Яковича</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>С. Тимошів Димерського району Київської області</i>
16	Підпис заявника <i>Тимшова</i>



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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Тимшова

ДІЛОВОД *Витт*

ЖИТЯВСЬКА
СИЛЬРАДА

Львівського району
Львівської області

27 березня 1938 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану *№ 38 60*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *38 60*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Лемко</i>			
2	Ім'я	<i>Петро</i>	3	По батькові	<i>Григорович</i>
4	Стать	<i>голова</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>27 березня 1938 року 24 III 38 р.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився <i>8</i> числа <i>1937 року</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>голова к-ту</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>к-н Дроголицького р. Львів</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище <i>Гуляво</i></td> <td>область <i>Шнів</i></td> <td>АСРР</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	селище <i>Гуляво</i>	область <i>Шнів</i>	АСРР
Місто	Район	Край						
селище <i>Гуляво</i>	область <i>Шнів</i>	АСРР						
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>9 місяців</i>						
12	Причина смерті	<i>Затяжний легень</i>						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідку про смерть</i>						
14	Особливі позначки	<i>Довідка про смерть № 12 Смерть виникла внаслідок аварії Товариств Ер. м. Верденбург Ер. м. Зельм і м. м. м.</i>						
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Лешко Ганна Анурійовна</i>						
16	Підпис заявника	<i>Лешко</i>						

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Грощинський

ДИЛОВОД

Овчинніков

ЛЯВСЬКА
СІЛЬРАДА

Львівського району
Львівської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану
Львівського району

Інструктор
Львівського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~222~~ 37393

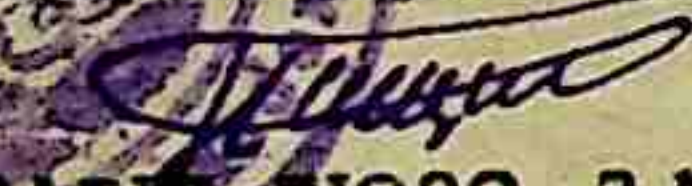
Львів, Львівської області

Г. Шовтис

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Уривсово		
2	Ім'я	3	По батькові	Вішшович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	1 жовтис 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <u>36</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	редово козменця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	в козмені Дролетова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дашев</u> Район <u>Край</u> селище <u>Жилво</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>36 років</u>
12	Причина смерті	<u>стенисезний оборот</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Морська свідоцтво про смерть, життє</u>
14	Особливі позначки	<u>важко свідоцтво про смерть</u> <u>№ 14</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Удовський Петро Григорович</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

ДІЛОВОД





ДЛЯВСЬКА
САВРАДА

Диметського району
Львівської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *15*

Львівської області

10 грудня 1938

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Маштєр</i>			
2	Ім'я	<i>Матв</i>	3	По батькові	<i>Соловк</i>
4	Стать	<i>Чол</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<i>27 вересня 1938 року</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... <i>62р.</i>			
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Колгосп</i>			
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<i>Роздільний колгосп в колгосп Тростки</i>			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тельмань</u> Район <u>Хмельницький</u> Край селище <u>Тельмань</u> область <u>Хмельницька</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>62 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Ангина</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>свідчення про смерть ш 15</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Маштор Іван Іванович</u> с. <u>Тельмань</u> <u>Хмельницького району</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

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

1
2
4
6
7
8
9

ДІЯНСЬКА
РАДА
Димерського району
Київської області

Інструктор
Димерського району
7-10 19
Димер, Київської обл.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

63

15 лютого 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ренік		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тимохович
4	Стать	5	Національність	українцям
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року 33 роки		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>мав</u>		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	особому відокремленому господарстві		

6

6326

Д. 31
БД
11

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Ріхта</u> Район <u>Диммер</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київ</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з дня народження 33 роки.
12	Причина смерті	Отруєння Диматуратом сітешат. пів
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	пред'явлено.
14	Особливі позначки	Забрана на експорт сер. - № 128
15	Прізвище і адрес заявника	Рейн А. Г. с. Бихотів Диммерського району
16	Підпис заявника	Рейн

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. Г. Гайд

ДІЛОВОД

М. П.

Інструктор *О. К.*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Димерського району

Відділ Актів Громадянського Стану

1938
64

Димер, Київської області

Викотого

В

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № *2*

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<i>Викотасевський</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Вітаниславович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>27. лютого 1938 р.</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року <i>1885 р.</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкресляти)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло).	<i>тим селом</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	<i>це в селі у одноосібному господарстві</i>		

8

988

6486

Л. Д. 01
Ш. 11

Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Рихта</u> Район <u>Ришів</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Хілів</u>
11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>з дня народження</u>
12 Причина смерті	<u>Інфаркція обох легень</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські свідоцтва про смерть № 9</u>
14 Особливі позначки	<u>Паспорт серія 7М № 595547</u> <u>забрали</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Вигнаєвська Мишка Гаврилова с. Рихта</u>
16 Підпис заявника	<u>Вигнаєвська</u>



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

Д. БЮРО ЗАГС

Вигнаєвська

ДІЛОВОД

Вигнаєвська

СИХТЯНСЬКА
СОЛЬ РАДА

Димерського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

65
3/22 Я

22 травня 1938 р.
№ 39

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Чуїка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрійовича
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 травня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 29		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Кліборобство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп. меш. т. в. м. Я.		

6526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>с. Рихта</u> Район <u>Димер</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київ</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з дня народження
12	Причина смерті	Туберкульоз легень
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Пред'явлено лікарський документ
14	Особливі позначки	Паспорт забрано по смерті серія ЗН № 412868
15	Прізвище і адрес заявника	Цука Валентин Якович с. Рихта
16	Підпис заявника	Цука



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

ЗАРЯД. БІУРО ЗАГС

В. Цука

ДІЛОВОД

[Signature]

1
2
4
6
7
8
9

У С Р Р

РИХТЯНСЬКА
РАДА

Димерського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СРІВ
Відділ Актів Громадянського Стану

66 228
Інструктор ОАГ
Димерського району
У С Р Р

21 червня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№ —

Рихта, Димерськ. району

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Власенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 червня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 97		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Так, ні (підкреслять)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<input checked="" type="checkbox"/> Хліборобство		
9	Місце роботи (назва під-			

6626

227

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце <u>с. Рихта</u> Район <u>Хишів</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київ.</u> область
----	---------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 1936 року по 21/VI 1938 року
----	-----------------------------------------------------	--------------------------------

12	Причина смерті	Туберкульоз обох легень.
----	----------------	--------------------------

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Придявлено спікарський документ.
----	--------------------------------------------	----------------------------------

14	Особливі позначки	Документ забрано поштового Серія ІН № 560895
----	-------------------	-------------------------------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	Демченко Богдан Марковна с. Рихта
----	---------------------------	----------------------------------------------

	Прізвище і адрес заявника	Демченко
--	---------------------------	----------



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

Валентин ДІЛОВОД [Signature]

С. Р. Р.
ЗВІСЬНА
ОБЛ'ЯРАДА
Димерського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

67 230
Димерського району
2-11
1938
Димерської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

15 січня 1938.

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Савченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Антонівич.
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 40		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Котляр К-му Біляшовас		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	є ролі К-м Біляшовас		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>С. Рава</u> Район <u>Дуниш.</u> Край <u>Кієв.</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	40 років
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка лікаря.
14	Особливі позначки	відомство про смерть видано по справі № 11 690695 090695010 Ізостан білмт 090695010
15	Прізвище і адрес заявника	Советьк м.вон Ізостаньовь
16	Підпис заявника	Советьк

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Мина

ДІЛОВОД

Дуниш

РОВІВЕНЬНА
ОТЛЪ РАДА
Дзержинського району
Київської області

ІНСТРУМЕНТ № 68
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану № 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гусак		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильова
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 лютого 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяці року..... 1937 рік		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Розмови Косм.госпник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ровівський м.п. Сівашовик		

6876

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Ровні	Район Івано-Франківський	Край АСРР
----	---------------------------------	----------	--------------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1	РІК	
----	------------------------------------------------------	---	-----	--

12	Причина смерті	Воспалення легень		
----	----------------	-------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Копія лікарського свідоцтва		
----	--------------------------------------------	-----------------------------	--	--

14	Особливі позначки	Свідомості про смерть свідоче № 2		
----	-------------------	--------------------------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	с. Ровні Бучак Василь Прокопович		
----	---------------------------	----------------------------------	--	--

16	Підпис заявника	за [підпис]		
----	-----------------	-------------	--	--

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[підпис]

ДІАСВОД

[підпис]

Розв'ітська
Стільрада
Димерського району
Київської області

10/11 1938

№ _____

в Р...

ІНСТРУКЦІЯ 69 ГО
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Статусу 3/11/38 1938 р

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Чиколовська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Артемова
4	Стать	5	Національність	українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 66 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова Колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Державського К-му уварник		

699

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Городище</u> Район <u>Львів</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Рокит</u> область <u>Львів</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	66 <u>Рокит</u>
12	Причина смерті	<u>Важкий мізний серце</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Львівська міська</u>
14	Особливі позначки	<u>Свідоцтво про смерть померлого</u> <u>настає № 9К 658133 оформлено</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Черкасевич Євдоким</u>
16	Підпис заявника	<u>Черкасевич</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

А. Ш.

ДІЛОВОД

Сучен

Бердівська
Радарда
Дніпровського району
Дніпровської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

19/IV 1939
№ 4

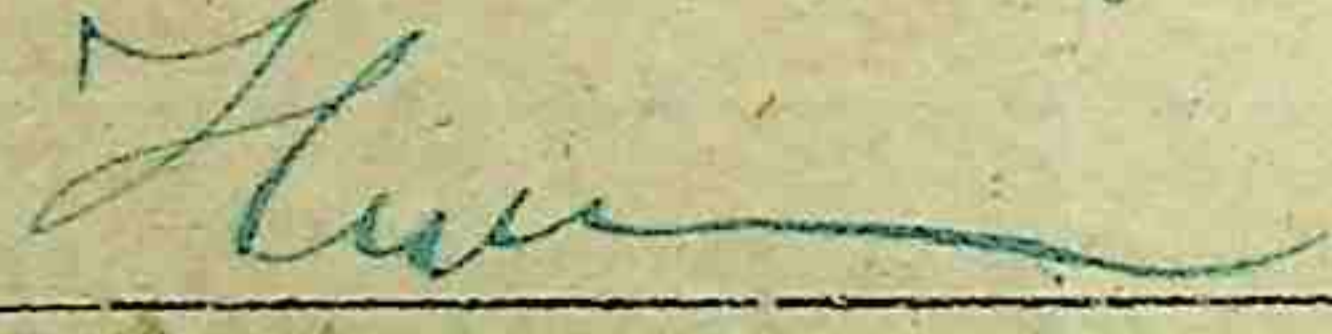
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бовенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 квітня 1939 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1937 р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядово Н-У. Н-му Більшовик		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ровієвський Р-п. Більшовик		

7076

СТАРШИЙ
ЛЕКАРЬ
ЧЛЕН П.
ОНОК

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Рівне</u> Район <u>Великий</u> Край <u>РСРР</u> селище <u>Котівка</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 місяців
12	Причина смерті	Воспаление легких
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	додатки лікаря
14	Особливі позначки	свідчення про смерть лидоно
15	Прізвище і адрес заявника	Миконенко Т. Яковл. Федорів
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



ДІЛОВОД



1
2
4
6
7
8
9

Відділ Актів Громадянського Стану

17 січня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ретік		
2	Ім'я	3	По батькові	Аврашович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	12 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років):	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... року 1936		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити) <u>на утриманні батьків</u>		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Дитина Володимир Розробник КСК		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Руде двірська Димерського району		

№ 26

10	Місце, де постійно жив померлий	Р-Дмишевський район Дніпропетровська області АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 роки.
12	Причина смерті	Воспалення легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть.
14	Особливі позначки	Смерть внаслідок захворювання на туберкульоз. Зуби білі, здорові. Серце збільшене. Дихання глибоке. Шкіра бліда.
15	Прізвище і адрес заявника	Ретина Матвійчук Авраам Ізраїлович Р-Дмишевська Ретина



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

Матвійчук

1
2
4
6
7
8
9*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

38/38

38/38

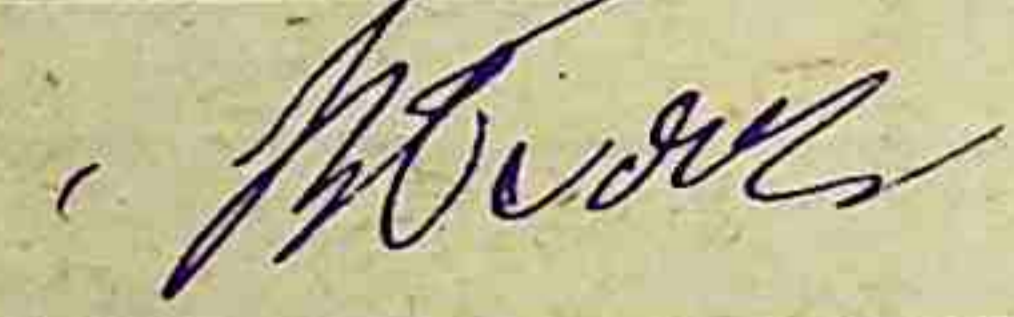
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Біляк Одари		
2	Ім'я	3	По батькові	Журанівна
4	Стать	5	Національність	українко
6	Час смерті (число, місяць, рік).	17 квітня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 20 числа 7 місяця року 1935 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	має <u>у</u> своєї матері Журанової В. П. Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Одрово Котлозани		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с. Дішперська Р-З на м. Крам'я		


4296

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Р. Дніпро</u> Район <u>Дніпропетровський</u> селище <u>Рибальське</u> область <u>Дніпропетровська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Звесь час 4 роки.
12	Причина смерті	Виспаний тиф.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть.
14	Особливі позначки	Вотбована смертність у цій родині. Свідчення близько Бреславля (у м. Близько) Ф. Шиньорсько
15	Прізвище і адрес заявника	Біляк Василь Федорів.
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

 А. Верещин ДІЛОВОД В. Верещин

1

2

4

6

7

8

9*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

Інструкція
 Димерського

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3
 Димер, Київської об.

Для ЦУНХУ

17 червня 1938р.

(другий примірник)

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

Шка

3

4326

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td data-bbox="719 176 1138 404">Місто селище</td> <td data-bbox="1138 176 1617 404">Район область</td> <td data-bbox="1617 176 2771 404">Край АСРР</td> </tr> </table>	Місто селище	Район область	Край АСРР
Місто селище	Район область	Край АСРР			
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	весь час.			
12	Причина смерті	Захоруваний декомпенсації серця.			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря.			
14	Особливі позначки				
15	Прізвище і адрес заявника	Машиченко Микола Андрійович. Г. Димирська			
16	Підпис заявника	<i>М. Маш</i>			

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГО *Міше*

ДІЛОВОД *Верес*

1
2
4
6
7
8
9*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5
Дніпропетровської області

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	<u>Гушнігенко</u>		
2	Ім'я	<u>Володимир</u>	По батькові	<u>Іванович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>українець.</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік).	<u>1 липня 1938 р.</u>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>16</u> числа <u>11</u> місяця року <u>1938</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<u>на урядовій роботі</u>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	<u>дирекція міста Орнії</u>		

1476

Башкирск

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Район область	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	2 місяці 16 днів.		
12	Причина смерті	дитяча корова		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка лікаря.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Ф. Д. Шеретко Бушніженка.		
16	Підпис заявника	Бушні		



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Шеретко* ДІЛОВОД

1	П
2	І
4	С
6	
7	
8	
9*	

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану району

СІЛЬРАДА

24 липня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 193
районної області

Для ЦУНХУ

(другий примірник)

1	Прізвище	<i>Михайло Іван Васильович</i>		
2	Ім'я	3	По батькові	<i>Борис Іванович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Чол. Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>24 липня 1938</i>		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... <i>1937</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Учитель</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

9

7596

10	Місце, де постійно жив померлий	С. <u>Андрій. Димитров</u> <u>Димитров</u> <u>Київська</u> <small>місто</small> <small>Район</small> <small>Київ</small> <small>солище</small> <small>область</small> <small>УРСР</small>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 рік 2 місяці
12	Причина смерті	розачка
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так
14	Особливі позначки	→
15	Прізвище і адрес заявника	Р. Димитров, Миченко Іван Андрій
16	Підпис заявника	Міхасько

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Міхасько ДАВОВД

Руч

1 |
2 |
4 | С
6 |
7 |
8 |
9*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

Для ЦУНХУ

(другий примірник)

1	Прізвище	Гелен		
2	Ім'я	3	По батькові	Аришолова
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік).	13 липня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року..... 50р		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радова військовий		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Р. Диммерева кв. № 15		

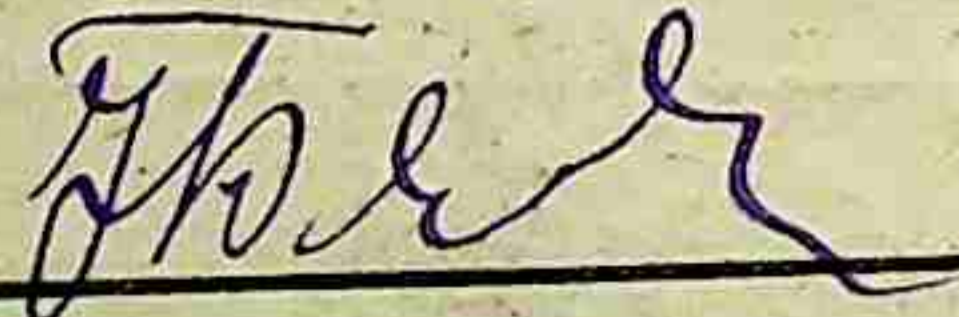
12/111 - 1338

40 244

області

5

7676

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Рудня: Дніпропетровський Район селище <u>Ки'вська</u> область <u>Дніпропетровський</u> Край
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	50 років.
12	Причина смерті	з мієромієлі
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	так.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Беленко Йосиф С. Рудня - Дніпропетровський району
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГО Міжселищ ДІЛОВОД



9*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Диммер, Київської області

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Верещинський			
2	Ім'я	Аліна	3	По батькові	Олександрівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	22 Серпень 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Коваль			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Трам артілі ім Шевченка м. Київ			

8

7776

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <i>Дніпропетровський</i> селище <i>Р. Дніпро</i> область <i>Київська СРСР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>46 років.</i>
12	Причина смерті	<i>туберкульоз.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>довідка медички</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Вервизинська Каломіка</i>
16	Підпис заявника	<i>за [підпис]</i>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Менделовод *Ры*

1
2
4
6
7
8
9*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димерського району

78

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

20 грудня 1938 р.

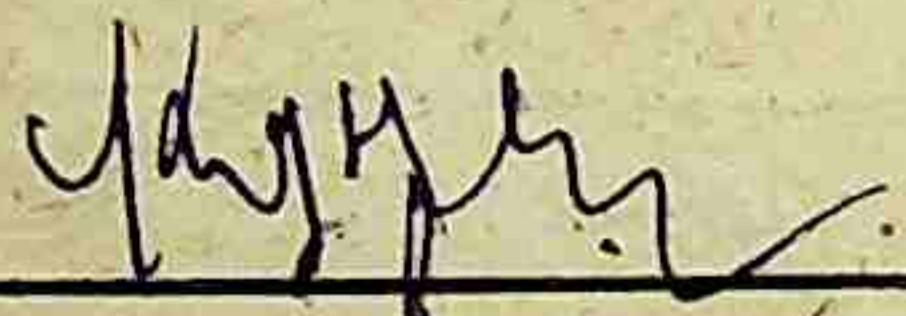
(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Давиденко		
2	Ім'я	3	По батькові	Федорович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	19 грудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років).	Для дітей до померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 43 р.		
8	Чи мав померлий свої васоби до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Самозайня		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).			

1

4826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Р. Дашверест</u> Район <u>Дашверест</u> Край <u>УРСР</u> селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	43 роки
12	Причина смерті	фростб спіленіс
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	судово від лікаря
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Кушечко Уван Ульяв Р. Дашверест Дашверест р-н
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС  ДІЛОВОД 

С. Р. Р.

ІНСТРУМЕНТ 79 254
Димерський район

Савенська Сільрада

Димерського Району

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СЛІДВ ЗУБР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

№
Савенка Димерського р-ну
Київської Области

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мостичюк		
2	Ім'я	3	По-батькові	Юсипович
4	Стать	5	Національність	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..... числа..... місяця року..... 29 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	не працює своєю		
	Місце роботи (назва під-			

7936

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бавенка</i>	Район <i>Димер</i> область <i>Кіровоградська</i>	Край АСРР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>29 років</i>		
2 Причина смерті	<i>венозною смертю і старість</i>		
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>справка лікарів</i>		
4 Особливі повначки	<i>Ветіан свиню смерть по себе свідомою Александровича Гов. Камішого свідомою С. Савенка Гов. М. Савенко и свідомою Франциска Маслицького</i>		
5 Прізвище і адрес заявника	<i>Мостіцький С. Савенка</i>	<i>Жан Кошаров Димерського</i>	<i>Р-н</i>
6 Підпис заявника	<i>Мостіцький</i>		

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

Жан Кошаров

У. С. Р. Р.

Савенська Сільрада
Димерського Району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ
Відділ Актів Громадянського Стану

19 травня 1938 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

Савенка, Димерського р-ну
Київської Области

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Савенка с.д. № 9 Прізвище	Медведський		
2	Ім'я	3	По-батькові	Александрович
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	18 травня 1938		
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)	Рядовий помічник		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	Савенка		

80
80

8076

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Аммерев</u> Край селище <u>Бавенко</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 дні
12	Причина смерті	Уродженець слабості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть № 18. V. 28 р.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Медведська Кристія Лукашівна С. Савенко Аммерев
16	Підпис заявника	Медведська

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

М. П. [Stamp] ДІАВОД [Signature]

У. С. Р. Р.

81

Савенська Сільрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Димерського Району

Відділ. Актів Громадянського Стану

Київської області

Київської області

В липні 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

№

Савенка, Димерського р-ну

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1		Київської Области	
1		Пр. Савенська с./р. № 21	
2		Мартів свтш	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Марія		Авцетімов
4	Стать	5	Національність
	жінка		україн
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25 липня, 1938 р.	
7	Вік (минуло 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	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Км. вод	
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Савенка р-н Вороньківська	

8/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Димер</u> Край селище <u>Савенка</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>25 років.</u>
12	Причина смерті	<u>Беркулов</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>номер в лікарні</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Марківська Анеля Францівна (Савенка) Димерського</u>



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графи 9 заповнювати не слід. Якщо померлий не утриманець, то заповнювати графу 9 слід щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Толвой

ДІЛОВОД

Машин

Диметська Сільрада
Димерського Району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМСАРИАТ ВНУТРІШНІХ УСЛІВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану району

Вересня 1939 р.

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

Савенка, Димерського р-ну
Київської Области
Савенка с/р № 21

(другий примірник)


Димер, Київської області

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шрамка		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 Вересня 1939 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця... 1937		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресліть)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні Зашвко		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	р. Савенка Димерського р-ну		

25
Методика
X

5

10	Місце, де постійно жив померлий.	Місце <u>Савинки</u> Район <u>Димер</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>область Рилевск.</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 тиж. 23 м. тобто. Батьки не вуть по сити мо
12	Причина смерті	децкал болезн. зду породження.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мкаретке свідатво про смерть
14	Особливі позначки	Видано свідатво про смерть по протіі булозі 11 Вереня 1938р. N 5.
15	Прізвище і адрес заявника	Шоашинко Михайло Валентов С. Савинка Димерського Р.
16	Підпис заявника	

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

253
83

Савенська Сільрада

Димерського Району

Київської області

5 вересня 1938 р.

№ -

Савенка Димерського району

Київської Области

Савенка с./р. № 21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор ОА
Димерського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шрамко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Медвильович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 вересня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Не утримави батько		
	Місце роботи (назва під-	А. Савенка		

29/9

9

0	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Савенки</u> Район <u>Димов</u> Край селище область <u>Кіровоградська</u> АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>Від батьки живуть по сьогодні</u>
2	Причина смерті <u>Бродячий туберкульоз</u>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>
4	Особливі позначки <u>Видано свідоцтво на про стійбу з 11 Вересня 1938р. № 5</u>
5	Прізвище і адрес заявника <u>Шошико Михайло Каманів. П. Савенки.</u>
6	Підпис заявника <u>Шошико</u>

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

Савенська Сільрада

Димерського Району

Київської області

8 Трудня 1938 р.

№

Савенка, Димерського р-ну

Київської Области

Савенка с/р. № 21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор. С. 184

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кароль		
2	Ім'я	3	По-батькові	Козьмович
4	Стать	5	Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 Трудня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 20 числа ^{листопад} 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)	Чотирімаєць. Батька Кароль Козьма Михайлович		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)			

8486

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Бабенка Район Диллер Край
селище Київська область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
посидів

12 Причина смерті.
вдовстві понос

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Свідчення лікаря

14 Особливі позначки
Видано Свідчення на прохання
будинок

15 Прізвище і адрес заяв.
Король Антона Кичитов
б. Бабенка Диллерського Р-ну

16  Король

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

М. П. Король ДІЛОВОД Король
БЮРО ЗАГС

У. С. Р. Р.

Савенська Сільрада

Димерського Району

Кіровоградської області

12 грудня 1938 р.

№

Савенка, Димерського р-ну

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор СЛТ 85

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

1	Кіровоградської області	Савенка с./р. № 21	Шараварова	
2	Ім'я	Антоніна	3	По-батькові
				Павлівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 6 числа серпня місяця року 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (відкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьків		
10	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	9		

8526

Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Димер</u> Край селище <u>Бавенка</u> область <u>Дніпровська</u> АСРР
Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>5 місяців.</u>
Причина смерті	<u>Воспалення легень.</u>
Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>т карське свідоцтво про смерть.</u> <u>Воспалення легень</u>
Особливі позначки	
Прізвище і адрес заявника	<u>Шараворєва Нат Якимівна</u> <u>с. Бавенка Димерського Р-ну Дніпровської обл.</u>
Підпис заявника	<u>Шаравора</u>



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

М. П. ЗАВІД БЮРО ЗАГС Сини ДІАВОД Маленко

Савенська Сільрада

Димерського Району

Київської області

15 Травня 1938 р.
№ 7

Савенка, Димерського р-ну
Київської Области
Савенка с./р. № 21

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мартиненко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Васильович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12 Травня		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 1 року, зазначити додатково: коли народився... число... місяць... 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)			

9

8676

10	Місце, де постійно жив померлий	<table border="0"> <tr> <td>Місто</td> <td>Район</td> <td>Край</td> </tr> <tr> <td>селище <i>Савинка</i></td> <td>область <i>Дніпро</i></td> <td>АСРР</td> </tr> </table>	Місто	Район	Край	селище <i>Савинка</i>	область <i>Дніпро</i>	АСРР
Місто	Район	Край						
селище <i>Савинка</i>	область <i>Дніпро</i>	АСРР						
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>поширко.</i>						
12	Причина смерті	<i>Воспалення легень.</i>						
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>						
14	Особливі позначки							
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мартиненко Василь Миколайович. С. Савинка Дніпропетровської обл.</i>						
16	Підпис заявника	<i>Мартиненко</i>						

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

М. П.

ЗАРЯД БЮРО ЗАГС

Савинка

ДІЛОВО

[Signature]

У. С. Р. Р.

Савенська Сільрада
Димерського Району
Київської області

27 грудня 1938 р.
№ 1

Савенка, Димерського р-ну
Київської Области

87 / 7

Інструктор ОАГС

Димерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

1938 р.

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Савенка с.г.р. № 21 Прізвище	Замінська		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гнатівна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 10 числа червня місяця року 1938 року		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На утриманні батьків		
	Місце роботи (назва під-			

9

8426

Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Бабенка</i>	Район <i>Диллер</i> область <i>Київська</i>	Край АСРР
---------------------------------	--------------------------------	------------------------------------------------	--------------

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

Причина смерті	<i>Востанній легень</i>		
----------------	-------------------------	--	--

Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>		
--------------------------------------------	---------------------------------------	--	--

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

Прізвище і адрес заявника	<i>Калімовичі Гнат Федорович С. Бабенка Диллерськ Р. Київ</i>		
---------------------------	---------------------------------------------------------------	--	--

	<i>[Signature]</i>		
------------------------------------------------------------------------------------	--------------------	--	--

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

М. П. *[Signature]* ДІАБРОП *[Signature]*

242
88

Сваромська
СІЛЬРАДА
В. Дубечанського р-ну
м. Ш.
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

5 січня 1938 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

Сваром'я пошта В. Дубеччя

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Левковець		
2	Ім'я	Гань	3	По батькові
				Романова
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	5 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 25 роки 1928 року числа 1 місяць		
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)	Кухарка Конвенту		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ромоси с/к Шорнякова		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Сворощ</u> селище	Район - <u>В Дуболянській</u> область <u>Львівська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>З 1932 року</u>		
12	Причина смерті			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Мнажських документів немає</u>		
14	Особливі позначки	<u>Ми згодом з Сворощ в Дуболянському районі Мисюковець О. Д. Мисюк і З. Горночю підпис сму в таку що всім годило померлим Горночю <u>М</u></u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с Сворощ Левковець Роман Андрухович</u>		
16	Підпис заявника	<u>Левков</u>		

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

М. П.
Б

числа Січня м-ця 193 р.

Завід. бюро ЗАГС

Груш

Діловод

Груш



243 89

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш. СКАРОВО

Скарово район

13

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

12/1 1938 р. №

Скарово район, Р. Дубеди

1	Прізвище	Кушнір		
2	Ім'я	Ашурко	3	По батькові
4	Стать	Чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ роки 1938		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	власне господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	в себе Домі		

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище	Сворощ	Район область	В Дубровський Київська	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	З 1938 року				
12	Причина смерті	Лікарських документів немає				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарських документів немає				
14	Особливі позначки	Цей граф Сворощ в Дубровський район Дубовик К.Я. тін Шорколенко К.Д. родом це підписав в тому, що він знає пошир. Додаток. Бувають К.С.С.				
15	Прізвище і адрес заявника	С Сворощ Мушнов Артем Мушов				
16	Підпис заявника	Мушов				

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

М. П.

числа 17 м-ця 193 8 р.

Завід. бюро ЗАГС *[Signature]*

Діловод *[Signature]*

244
00

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

м. ш.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № У

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Зурд</i>		
2	Ім'я	<i>Микола</i>	3	По батькові
				<i>Андрій Василь</i>
4	Стать	<i>Чоловік</i>	5	Національність
				<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 січня 1938 року</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився ... числа ... місяця роки <i>1938, р.</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 комсомол</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Випоселку Малогова</i>		

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сварошів</i>	Район область <i>Дублянський</i>	Край <i>Київська</i>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>3 дні - 1938 р.</i>			
12	Причина смерті				
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Міжнародний документ</i>			
14	Особливі позначки	<i>Мати померлого з с. Сварошів в д. д. Районі, Буша Я. С. та Кисель М. Завдяки їм підписав в тому, що воно точно померло</i>			
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Мурин Сергій Федорович з с. Сварошів</i>			
16	Підпис заявника	<i>Мурин</i>			

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

М. П.

30 числа *січня*

Завід. бюро ЗАГС *Мурин*

Діловод

Мурин



НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

(другий примірник)

Для ЦУНГО

29 Нвітня 1938 р

Сварок'я пошта Дубечка

1	Прізвище	Шинмаренко			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Урликнова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Нвітня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 13 числа VIII місяця роки 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова Комасиница			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Комасинич Квасорав			

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Сварошич</i>	Район область <i>В Рубежанському Київській</i>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>з 1937р.</i>		
12	Причина смерті	<i>вуг. монокуща</i>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>лікарський документ римо</i>		
14	Особливі позначки	<i>Ми зом с Сварошич Буржуї м.п. т.б. Буржуї т.б. Зомно що подішени в мому, що Ольга Фісно померли 28/IV Богданів за Хмичів</i>		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>С Сварошич Шинкаренко Зинаїда Михайлівна</i>		
16	Підпис заявника	<i>[Signature]</i>		

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

М. П.

числа *14* м-ця 1937р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]



У С Р Р

Сваромська
ОІЛЬРАДА

Дубечанського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

246
92

13

23 травня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

№

Сваром'я пошта В-Дубечня

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Вушні			
2	Ім'я	Ольга	3	По батькові	Михайлова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
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... роки 1928			
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)	Рядова Конюшня			
	Місце роботи (назва під-	Козацьке Село			

5

9226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сварому</u>	Район область <u>Вінницький</u>	Край <u>Київська</u>	АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>17/2 1988 року</u>			
12	Причина смерті	<u>Возбавленіе моз</u>			
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>тікарський документів нема</u>			
14	Особливі позначки	<u>ши гроше Сварому Євдокимко Армена, та Юхименко Ганн і дотим що подшару в тому, що онда фрісто помігня 2912 - 1988</u> <u>Андрисо</u>			
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С Сварому Кушнір шорнц шикейнова</u>			
16	Підпис заявника	<u>Кушнір.</u>			



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

Завід. бюро ЗАГС

Михайленко

Договор

Бучко

У С Р Р
 Савромська
 СІЛЬ РАДА
 Дубечанського р-ну
 Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

247
 93

10 червня 1938 р.
 №
 Савром'я повіта В-Дубечан

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17
 (другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Морганко			
2	Ім'я	Томас	3	По батькові	Андрійовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 червня 1938 року			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 1 числа X місяця роки 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Договоре Кошаренник			
	Місце роботи (назва під-	Кригосен іч Мологове			

9376

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Свароши</u>	Район область <u>В. Дубелянський Київська</u>	Краї <u>АСРР</u>
----	---------------------------------	-----------------------------	-----------------------------------------------	------------------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>1/2 1938 року</u>		
----	-----------------------------------------------------	----------------------	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські документи лише</u>
----	--------------------------------------------	---------------------------------

14	Особливі позначки	<u>Ми грим є Свароши В. Дубелянського району маюмо ми під угод у і Гоммо чне підписку в тому що Гомм дідого померли 10/11-38 вродил МАРЗЕНКО ім МАГ</u>
----	-------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

15	Прізвище і адрес заявника	<u>С Свароши В. Дубелянський район МАРЗЕНКО Андрій Бишпов</u>
----	---------------------------	---------------------------------------------------------------



МАРЗЕНКО

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

Завід. бюро ЗАГС Гришин Пловод

Дубель

Сваромська
ВІЛЬ РАДА
 в Дубечанського р-ну
 Київської області

10 червня 1938 р.

№
 Сваромська волость в Дубечанському р-ні

256
94

13

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Монопацький</i>			
2	Ім'я	<i>Андрій</i>	3	По батькові	<i>Андрійович</i>
4	Стать	<i>чоловік</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>10 червня 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>24</u> місяць <u>11</u> роки <u>1938 р.</u>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u> </u> На утриманні <u> </u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Медовий Конюхник</i>			
	Місце роботи (назва під-)	<i>Медовий конюхник Рогова</i>			

9426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сварошич</u>	Район область <u>В Дуболянському Київська</u>	Край АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>24/11 1938 року</u>		
12	Причина смерті	<u>вгд іншими</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарський документ № 11111</u>		
14	Особливі позначки	<u>ми проживаємо в с. Сварошич В Дуболянському районі Київської області. Підписують: Андрій Конопацький 24/11-38. Андрій Конопацький</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>с. Сварошич Конопацька Гречина Гаврилова</u>		
16	Підпис заявника	<u>Конопацька</u>		



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

Заг.д. бюро ЗАГС Мойшин Діловод

[Signature]

У С Р Р

Сваромська

СІЛЬ РАДА

В-Дубечанського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

13 грудня 1938 р.

№

Сваром'я пошта В-Дубечня

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	
2	Ім'я	Микола
3	По батькові	
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	12/11 1938 року
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 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)	
	Місце роботи (назва під-	

9

9586

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище Свароши	Район область В дублянській Київська	Краї АСРР
----	---------------------------------	-----------------------------	---------------------------------------------	-----------

11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	3/1 1938 року		
----	-----------------------------------------------------	----------------------	--	--

12	Причина смерті	від виснаження		
----	----------------	-----------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	справка Сварошського мед пункту		
----	--------------------------------------------	----------------------------------------	--	--

14	Особливі позначки	<p>Ми грощ с Свароши в дублянського району Комітет Арієска смт таво Бикінової сирот Є. Фотіо що погину в війну, що шкідливо помер 12/11-38.</p> <p>Водиле А. Шибовича</p>		
----	-------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	с Свароши Дмитрівно Маріна Новова		
----	---------------------------	------------------------------------------	--	--

15	Підпис заявника	М. Дмитрівно.		
----	-----------------	----------------------	--	--



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

Завід. бюро ЗАГС **М. П. Довод**

Дуче

У С Р Р

Сваромська
САДЬ РАДА

В. Дублянського р-ну
Київської області

№ 118/93 Р.

247
96.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2524

Для ЦУНГО

(другий примірник)

1	Прізвище	Шурик		
2	Ім'я	Томас	3	По батькові
4	Стать	чоловік	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 грудня 1938 року		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Директор		
	Місце роботи (назва під-	Сваромська		

9676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Сварашу</u> Район <u>Душанівський</u> область <u>Київська</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>14/8 - 1938 року</u>
12	Причина смерті	<u>без причини</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарських документів немає</u>
14	Особливі позначки	<u>Мешкає в Сварашу Київської області. Додати підпису в тому місці померли 14/8/38</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Підпис Микола Іванович Сварашу вулиця Брештська 100</u>
16	Підпис заявника	<u>Іванов</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС Сварашу Діловод

№ 102

У С Р Р

Сваромська

РАДА

Дубечанського р-ну
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

1938 р.

№

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Сваромська пошта в Дубечанському р-ні

1 Прізвище

Шоу Моментко

2 Ім'я

Шоу Дмитро

3

По батькові

Шоу Дмитро

4 Стать

Чоловік

5

Національність

Українець

6

Час смерті (число, місяць, рік)

11 листопада 1938 року

7

Вік (минуло років).

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяць... роки... 1938

8

Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи

Мав свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

9*

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Відомий Коммунар 5

Місце роботи (назва під-

... ..

9726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Свароши</u> Район <u>Бориспільський</u> Край <u>Київська</u> селище _____ область _____ АСРР _____
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>11/11 - 1938 року.</u>
12	Причина смерті	<u>від „аріївської“</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Стявма Сварошського Мед туржтос</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>С Свароши м.орішоменно м.артиш Кіровоград</u>
16	Підпис заявника	<u>Мор</u>

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Свароши

Д.Ловод

Свароши

числа

м-119 1938 р.

УСРР

Смородська

РАДА

В дубельського р-ну

Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

26

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 26

Для ЦУНГО

3 чрудня 1938 р.

№

(другий примірник)

Сваром'я пошта В. Дубельця

1	Прізвище	Калесник		
2	Ім'я	3	По батькові	Тимошова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 чрудня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 15 числа місяця роки 1938 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*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Будова колгоспниця		
	Місце роботи (назва під-	Машотова		

5

9826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто с. Сварамь Район В Рудчанського Краї Київська область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	15 травня 1938 року
12	Причина смерті	від замаху на легені
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська справка с. варшавський мед пункт
14	Особливі позначки	Мігр с. Сварамь В Рудчанського району Там підписку в тому що вона дійсно померла було Лейро Надюс Тришуб Андрій Сав
15	Прізвище і адрес заявника	с. Сварамь Колесник Микола Андрій
16	Підпис заявника	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Савин*

Діловод *М. М. Мисюра*

99

263

Київська область
Димитровський район
Симонівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1 / 1938

(Другий примірник)

№ 5-11
Димитр. Київської обл. Для ЦУНГО

2315 / 1938 год.

1	Прізвище	Фурин		
2	Ім'я	Мана	3	По-батькові
				Олександрівна
4	Стать	жінка	5	Національність
				Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22: січня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" років	20 числа січня 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)	конструктор радобуд		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	кр. ім. Ворошилова		

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

Димитр. Київської обл.

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто Риківка Район Вишнєвський
селище Синька область Київська Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

два тижні

12 Причина смерті

народниче, Овара

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

довідка Болтошевської лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Зурен Олександр Риківка Вишнєвського району

16 Підпис заявника

А. Зурен

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

"23" числа листопада

М-ця 1928 р.

Вилиш

Діловод

Овара

100

Львівська область
Львівського району
Львівської сільрада
Львівської міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРСР
Відділ Актів Громадянського Стану району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 993 р.
№

(Другий примірник) Днвер, Київська обл. ДУНОВО

1	Прізвище		
2	Ім'я	3	По-батькові
4	Стать	5	Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 червня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа 5 місяця 1938 року
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби	<input type="checkbox"/> Був на утриманні
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник, радий	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Смирнівський колгосп іл. Дричівська обл.	

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

5

Львівська обл. ДУНОВО

100 ж

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Синьківка

Район область

Винницький Вінницька

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

78 днів

12 Причина смерті

Новоїнамовство

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

ні

14 Особливі позначки

Довідки про причини смерті нег пред'явлено
Акт склядено і надіслано РМІ ССРСР

15 Прізвище і адрес заявника

Митчар
Синьківка Вінницького району

16 Підпис заявника

Митчар

М. П. числа

Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

В. Димар

Діловод

10/76

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Синьків

Район область

Великобукринська Рівненська

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

3 місяці

12 Причина смерті

наслідок легень

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Довідка Литвинівської Мед. академії м. Львів

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Чайка Іванко с. Синьків Великобукринського району

16 Підпис заявника

Чайка

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

В. Демид

Діловод

Обач

числа

м-ця 193 р.

1
2
4
6
7
8
9

102

266

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР САУ
 Дніпропетровського району

..... область
 район
 сільрада
 міськрада

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 103

(Другий примірник) № Для ЦУНГО

1 липня 1938 року

1	Прізвище	Чайко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Головчин
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 грудня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 30 років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 30 числа грудня 1936 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)	Хлібороб колгоспник		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Риб'юка колгосп ім. Ворошилова		

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

Підписаний

1922

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище *Ружька*

Район *Винницький*
область *Київська*

Край *М*
АСРР *М*
М-ОБСД

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

1 рік

12 Причина смерті

Затримав втрачений

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Звістка Гомошанської лікарні від 28/12/22

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Гайда Гім Ружької Винницького р-ну

16 Підпис заявника

Гайда Гім

М. П.

Завід. бюро ЗАГС *Василь*

" числа

м-ця 193 р.

Діловод *Овасюк*

1
2
4
6
7
8
9

2017 область
 103 район
 сільрада
 міськрада
 2017-1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану району 103

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9310
 (Другий примірник) номер, в якій області Для ЦУНГО

1	Прізвище	Жуков		
2	Ім'я	3	По-батькові	Жуков
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Серпень 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло 56 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	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Крестник		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	а. Григорівка р.п. м. Ворошилова		

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

10326

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Дмигров Риківка

Район область

Київська

Край АСРР

№ R. 01
н
Т. II

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Десять місяців років

12 Причина смерті

Утомовед

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Водірка з Латвійської лікарні від 27.11.33

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Мірошник Анатолій Степанович

16 Підпис заявника

Мірош.



М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС
М-ця 193 р.

Handwritten signature

Діловод

Handwritten signature

Львівська область
Червоноградський район
Львівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
Дністерського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 33 р.
(Другий примірник) Для ЦУНГО

6/12-1938

1	Прізвище	Швалов		
2	Ім'я	3	По-батькові	Зимитович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6. Вересня 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		" років	20 числа 11 місяця 1938 року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	Мав свої засоби		Був на утриманні
		(підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Особбаро		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Одноособник		

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

104 ж

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Синьків

Район область

Олександрівський

Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 місяців

12 Причина смерті

туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Швабський Іван Іванович

16 Підпис заявника

Швабський

М. П.

числа

Завід. бюро ЗАГС м-ця 193 р.

Швабський

Діловод

Обидва



105 269

..... область
..... район
..... сільрада
..... міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Димерського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 193

(Другий примірник)

р. Для ЦУНГО

12/IX - 1938

1	Прізвище	Лідурганши	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Олександр		Готровиць
4	Стать	5	Національність
	Чолов.		Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	" 11 " Вересня 1938 р.	
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився
	17 років	"	14 числа березня 1924 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)	Композитор радвий	
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Синьківський РІМ м. Ізюм Дніпровська обл.	

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

10526

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище

Синьца

Район область

Млищанський Київська

Край АСРГ

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

Півтора роки

12 Причина смерті

СР серця

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Зовідка деншедогві лікарні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Гідкурганський вулиця Синьца, в селі Синьца

16 Підпис заявника

Гідкурганський



Завід. бюро ЗАГС

Гід

Діловод

Обици

М-ця 193 р.

числа

Київська область
 Димерський район
 Димерська сільрада
 міськрада
 26/17-1938

106 240

ІНСТРУКТОР ЦУНГО

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР ЦУНГО

Димерського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13
 1938 р.
 (Другий примірник) № _____ Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Латок</i>		
2	Ім'я	3	По-батькові	<i>Годарович</i>
4	Стать	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>25. Вересня 1938</i> р.		
7	Вік померлого	Минуло <i>13</i> років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився _____ числа _____ місяця _____ року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування, чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> Був на утриманні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Ремісник, Любимий</i>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<i>Симир, Колгосп Шевченка</i>		

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

10676

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Смица Район Великобуржського Край АСРР
область Рибінської

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

13 років

12 Причина смерті

туберкульоз Рослі

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

довідка Литвинської медичної

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Латова Ганна Євгенівна

16 Підпис заявника

Латова
Завід. бюро ЗАГС

М. П.

числа

М-ЦЯ 193 р.

Діловод Обвиз

1
2
4
6
7
8

СІЛЬРАДА
СІЛЬРАДА

Сільського району

Сільської (Сільської)

Січня 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ РУСЬКОЇ

Відділ Актів Громадянського Стану 1938

Директор Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гонда		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколайовіч.
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	70 січня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... 5 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)	Одноосібну господарство		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	В себе в господарстві одноосібний		

10726

10	Місце, де постійно жив померлий	С. Сигівка. Дніпропетровського району Край селище область Дніпропетровська
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	7 місів.
12	Причина смерті	Жаріт.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі значення	[Signature]
15	Прізвище і адрес заавінка	Будай Оксана Миколаївна С. Сигівка.



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

Д. БЮРО ЗАГС

М. М. М. М.

ДІЛОВОД

Яковенко

3H-

Львівська міська рада
Львівського району
Львівської області

Могли місяць у
внутрішній справі
голова чл

ІНСТРУКТОР 108
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР
Відділ Актів Громадянського Стану

Листопада 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник)

Для ЦУНХ

1	Прізвище	Березицький			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Фомачовіч
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Лютого 1938р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 7 числа VII місяця 1937р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радовий комосник			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колосів Шевченка			

10876

Місце, де постійно жив померлий

Х. Готтшецький селище Район Дунаївський М. Дніпрова. область

Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 місяців

Причина смерті

запалення обоіх легків

Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть

Особливі позначки

7

Прізвище і адрес заявника

Гершачови Іван Гомановіч Х. Готтшецький.



Гершачови

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. П. [Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

1
2
4
6
7
8
9

ЛІСЬКА
ГРОМАДА
Ліського району
Ліської Округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор 409

38/1738

10 березня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Велюка.		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андрійові
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 25 ро.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Градівій колгоспник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгосп ім Шевченка.		

10926

10	Місце, де постійно жив померлий 1. <u>Самшечеве</u> Район <u>Дніпропетровський</u> селище область <u>Дніпропетровська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>25 років.</u>
12	Причина смерті <u>Запалення легень. роздуті</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське Свідоцтво про Смерть № 11</u>
14	Особливі позначки <u>Відібрано Товариством ЭН № 576715</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Солучо Андрій Артемович х. Петрівська</u> <u>А Солуч</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мокри

ДІЛОВОД Яковенко

1
2
4
6
7
8
9

ЛІВСЬКА
РАДА

Дніпровського району
Дніпровської Округи

19 Березня 1938

Дніпровського району
Дніпровської Округи

Інструктор 11050

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР


Відділ Актів Громадянського Стану № 234

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Тремценіо.		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тремченко.
4	Стать	5	Національність	Жінка. Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19 Березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 3... числа XII... місяця року 1937		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радова колоспальця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Квартал ім. Сталіна.		

10	Місце, де постійно жив померлий Х. Дмитрівка Район Дніпропетровський селище область Дніпропетровська.
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 11 місяці
12	Причина смерті Дифтерія легких / позовутіє
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть Лікарське свідоцтво про смерть М.
14	Особливі позначки 
15	Прізвище і адрес заявника Леоненко Федоро Маркович К. Дмитрівка
16	Підпис заявника Григор



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Матвее

ДИЛОВОД

Яковенко

ЛІВЬСЬКА

МІСЬКАДА

ЛІВЬСЬКОГО РАЙОНУ

ЛІВЬСЬКОЇ ОКРУГИ

20 березня 1938

Лікарня

Лікарня

Інструктор

Директор

111

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

37238

р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Савеню.			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Михайловіч.
4	Стать	Чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 березня 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 24 числа 11 місяця року 1937			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Водовес, колосник			
	Місце роботи (назва під-				

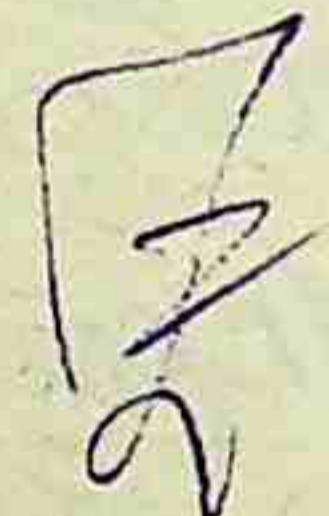
11126

10 Місце, де постійно жив померлий *д. Дмитрівка* Район *Димерівка.*
селище область *Дніпрова.*

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті *3 місяців*

12 Причина смерті *Запалення легень*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *Лікарське свідоцтво про смерть № 12.*

14 Особливі позначки 

15 Прізвище і адрес заявника *Савенюк Михайло Якович д. Дмитрівка.*

16 Підпис заявника *Савенюк*



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Михайло ДІАСВОД

Якович

299

112

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Муртовієна		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайловна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	27 Березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа III місяця року 1938.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслите)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Утриманка		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	в Делі ДУАР		

ВІДСЬКА РАДА
Громадянського району
Округу

27 Березня 1938

Державного р-ту

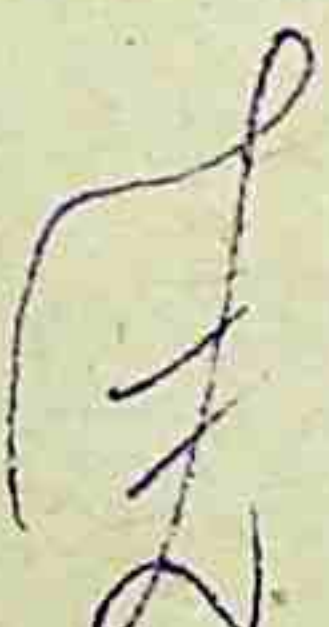
11226

10 Місце, де постійно жив померлий
Х. Дамбровна Район Димерівська
селище область Львівська АСРР

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

12 Причина смерті
Запалення Легків.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
Лікарське Свідоцтво про Смерть № 15.

14 Особливі значення


15 Прізвище і адрес заявника
Люткович Іваново Ігнатовіч Х. Дмитрівська.

16 Підпис заявника
М. Люткович

Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Моторець ДІАВОЛ Якович



113

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану 3/Р/7-38

через 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гуцай		
2	Ім'я	3	По-батькові	Миколайовна.
4	Стать	5	Національність	Українка.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 березня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 5 числа 11 місяця року 37		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкресляти)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Службовець		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	в себе в господарстві		

5

ДИМЕРСЬКА
СІЛЬРАДА
Димерського району
Київської Округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СРІДКІВ УСРСР
Відділ Актів Громадянського Стану

1938

7 травня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Лосуржа		
2	Ім'я	3	По-батькові	Бредотовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8 травня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 30 років		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сільське господарство одностовиць		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Новосели господарство.		

11426

10 Місце, де постійно жив померлий

С. Смильківа
селище

Район *Донецький*
область *Дніпрова*
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

13 років

12 Причина смерті

Кровозліяння в мозку перахіе правої Сторони.

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво про смерть n 17

14 Особливі позначки

Пашпорт виділено Серія ДН n 576279

15 Прізвище і адрес заявника

Жовенко Авдота Максимівна С. Смильківа

16 Підпис заявника

Жовенко



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Макаре

ДІЛОВОД

Жовенко

115 292 94

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Інструктор ОАТО
 Відділ Актів Громадянського Стану
 Димерського району

1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

Димер, Київської області

Для ЦУНХУ

(другий примірник)

14 червня 1938р.

1	Прізвище	Оршаченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Лихайлович
4	Стать	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 червня-1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 35 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)	колгосп ім. Салімея		

10 Місце, де постійно жив померлий *1586*
с. Дмитрівка Район *Димерський*
селище область *Київська*

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті *35 років*

12 Причина смерті *утинувся*

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть *лікарське свідоцтво про смерть*

14 Особливі позначки *паспорт відібрано ЗН № 576352*

15 Прізвище і адрес заявника *Орищенко Миколай Опанасович*

Орищенко



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

МОРО ЗАГС *Можаренко* ДІЛОВОД *Дещо*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСР

Відділ Актів Громадянського Стану

ВІСЬОТКА
РАДА
...ського району
...ської Округи

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Дімер, Київської області

№ 7
344 19

Вересень 1938 року

(другий примірник)

Для ЦУНХ

Прізвище	Яковенко		
Ім'я	3	По-батькові	Микитовна
Стать	5	Національність	українка
Час смерті (число, місяць, рік)	27 серпня 1938 року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 27 числа серпня року 32 р. Жила 1 годину		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Батько самотовець 3		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Сімівка		

11626

Місце, де постійно жив померлий

Місто Район *Димерський*
селище *Синьківка* область *Київська* Край *УРСР*

ОДБ

Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

жив 1му годину.

Причина смерті

недопоміжність

Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво про смерть

Особливі зазначки

[Handwritten flourish]

Прізвище і адрес заявника

*Яковенко Микита Трокопович
с. Синьківка*

Яковенко



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Митарш

ДІЛОВОД

Димир

КИЇВСЬКА
ОБЛАСТЬ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

Дніпро, Київської області

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Защубенко		
Ім'я	3	По-батькові	Защубенко
Вік	5	Національність	українська
Час смерті (число, місяць, рік)	12 вересня 38 р.		
Вік (місяць, рік)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяць... року... 38 р. дитина народилась не нормально 10		
Чи мав померлий свої кошти до існування чи на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Гачько одиооселбник 6		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Вахівка Світлівка		

Дніпропетровського району
Дніпропетровського Округу

1938 р.

Дніпропетровського р-ону
Дніпропетровського округу

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Синьківка</u> Район <u>Дніпропетровський</u> Край <u>Дніпропетровський</u> селище <u>Синьківка</u> область <u>Дніпропетровська</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>жила 20 годим.</u>
12	Причина смерті	<u>Дитина народилась м нормальна</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>бутило народження не нормальна.</u> <u>лікарське свідоцтво про смерть</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гамубенко Волода Луцкова с. Синьківка</u>
16	Підпис заявника	<u>Гамубенко</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

М. М. М. М.

ДІЛОВОД

В. М. М.

1
2
4
6
7
8
9

РАДА
району
Округи

№ 1038 P

Диммерського району
Катлава (округи)

Інструктор 918
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14


(другий примірник) Для ЦУНХУ

1.	Прізвище	Мавенко		
2.	Ім'я	3.	По-батькові	Трокович
4.	Стать	5.	Національність	Українець
6.	Час смерті (число, місяць, рік)	5 листопада 1938 року		
7.	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився 20 числа 1 місяця року 1938 року		
8.	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9.	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Меш на утриманні батьків		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Батьки односібники		

09

6

11826

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Синівка</i>	Район <i>Думань</i> Край <i>УРСР</i> область <i>Київська</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>Жив померлий 15 днів.</i>	
12	Причина смерті	<i>Слабості Серця</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське Свідчення про смерть</i>	
14	Особливі зазначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Кравченко Настя С. Синівка</i>	
16	Прізвище заявника	<i>Кравченко</i>	



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

ЗАВД. БЮРО ЗАГС *Матюк*

ДІЛОВОД *Клиш*

1
2
4
6
7
8
9

СІСЬКА
РАДА
...ого району
...ої Округи

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР
...ого району
119

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1038

Державні Демоскопського району
...ого району

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Лещенко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Тригорів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа 21... місяця року 1937 року 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)	Жив на утриманні батьків		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Батьки агрошлюбники		

6

11976

10	Місце, де постійно жив померлий Місто Район <i>Дунаївський</i> <i>УССР</i> селище <i>Петрівка</i> область <i>Київська</i> <i>УССР</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>Один рік і 7 днів.</i>
12	Причина смерті <i>Померло раптово. Поширено думки лікарем Шевченком</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Справа Маноїлкової Мед Амбулаторії № 79</i>
14	Особливі позначки <i>здана лікарня справа № 79</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Леуценко Тричко Я Петрівка с/півської ф.</i>
16	Підпис заявника <i>Законеного попросби росши савад Марини Алекс / Марини</i>

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

М. Д.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Трош*

ДІЛОВОД *Клиш*

303
120

РАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

Димер, Київської області

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Цредніченко			
2	Ім'я	Самвеліша	3	По-батькові	Федосіва
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	19/ листопада 1938 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 50 р			
8	Чи мав померлий свої власоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Радова колгоспниця			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Колгосп ім. Шевченка			

5

12026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Думирів</u> селище <u>Перівка</u>	Район <u>Жульєнка</u> область <u>Жульєнка</u>	Край <u>УРСР</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>50 років.</u>		
12	Причина смерті	<u>Зморюєма легка.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть</u>		
14	Особливі позначки	<u>зданий Паспорт Дитер р.м. ІМН'576659</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Гередніченко Тарас х Астрівка</u>		
16	Підпис заявника	<u>Гередніченко</u>		

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



ЗАВІД. БІУРО ЗАГС

Мокор

ДІЛОВОД

Клиш

124 309

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 17

Димер, Київської області

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Димчик		
2	Ім'я	3	По-батькові	Трохимович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	26 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 64 роки		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядовий конвоєр		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Холосів А. Петрівна (с. Мислівка) ім. Шевченка		

РАДА
районного району
Сирини

1938 р.
17

Сирини Димерського району
Київської області.

12/86

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

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	5 років		
----	------------------------------------------------------	---------	--	--

12	Причина смерті	Хронічний катар шлунка і кишківника		
----	----------------	-------------------------------------	--	--

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське Свідчення про смерть № 11		
----	--------------------------------------------	-------------------------------------	--	--

14	Особливі позначки	Відібрані паспортні відомості Димарським районним ЗН. № 576482. від 2/1/86		
----	-------------------	----------------------------------------------------------------------------	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Кушнір Петро Кушов, Петрівка селища		
----	---------------------------	-------------------------------------	--	--

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

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Трохим

ДІЛОВОД

Армен

1
2
4
6
7
8
9

305
122

ІНСТРУКЦІЯ
Димерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Савенот		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андриївна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 01 рік.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядова колгоспниця.		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	к. Дмитрівка колг. ім. Сталіна.		

10	Місце, де постійно жив померлий	12226 Місто <i>Дмитровка</i> Район <i>Дмитров</i> Край <i>УССР</i> селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>14 років.</i>
12	Причина смерті	<i>Державні справи.</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Лікарське свідоцтво про смерть</i>
14	Особливі позначки	<i>Відбірний паспорт виданий Дмитровим ром. 27.11.1937р. № 576370</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Савенко Дмитро Дмитрович К. Дмитров</i>
16	Підпис заявника	<i>Савенко</i>



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Трошечка

ДІЛОВОД

Клиш

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

1
2
4
6
7
8
9

306
123

Інструктор

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мариниц		
2	Ім'я	3	По-батькові	Кондратович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 листопада 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 65р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляйте)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Односібник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	в своєму господарстві		

6

12326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Дніпропетровський</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Дніпропетровське</u> область <u>Дніпропетровська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>24 роки</u>
12	Причина смерті	<u>Емфізіема легень в запаленому стані</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарське свідоцтво про смерть № 13</u>
14	Особливі позначки	<u>Здав паспорт виданий Дніпропетровським р-ном</u> <u>в.д. в.т. 1934 року. ЖЕ № 166261</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Маринич Александр Х Дніпропетровськ</u>
16	Підпис заявника	<u>Маринич</u>

НАДІЯТИСЯ НА ПІДПИСАНИХ ОСІБ ПОСВІДОМЛЮВАТИ НЕ ПОВІННО



Якщо померлий утриманець, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.
ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Троїцьк ДІЛОВОД Криш

1
2
3
4
5
6
7
8
9

44 129

Остаро-Петрівська
Сільська Рада
Сел. та Черв. Дек.
Дніпропетровського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 2-й

27 січня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шкозер			
2	Ім'я	Василь	3	По-батькові	Яковим
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 січня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 45 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молгосиним рязовим			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Остаро-Петрівський к-в і.м. Тельшович			

124/26
10 Місце, де постійно жив померлий

Ст. Бутривузі
селище Район Дніпро Край Київська обл.
область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

45 років

12 Причина смерті

георгієв правої ноги

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

георгієв правої ноги
лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

Пашпорт ЕМ № 626383

15 Прізвище і адрес заявника

Козер Микола Васильов

16 Підпис заявника

Козер

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Red signature]

ДІЛОВОД

[Blue signature]

125

ІНСТРУКЦІЯ 125

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Полтавська
Сільська Рада
Сел. та Черв. Деп.
Димерського р-ну

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

3 лютого 1938 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Гладченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлів
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 січня 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 1937 3 м.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкресляти)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Р. с/в. Димитровци Рязовит Колхозник		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Р. с/в. Димитровци К. П. м. Колхозник		

У.С.Р.Р.

126 775
руководителем ОЛГ
район

Острого-Петрівська

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Сільська Рада

Відділ Актів Громадянського Стану

Сел. та Черв. Дес.

Дизерського р-ну

7 травня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1		Прізвище		Скотаренко	
2	Ім'я	3	По-батькові	Глокова	
4	Стать	5	Національність	Українка	
6	Час смерті (число, місяць, рік)		7.V.1938р		
7	Вік (минуло років)		1937		
8		Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи		Так, ні (підкреслити)	
9		Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		розрива колгоспниця	
		Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)		Ст. Петрівці колгоспниця	

12676

10 Місце, де постійно жив померлий с. Ст. Тетривці Район Галич Край Київська область
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 1 рік 37 днів

12 Причина смерті Дістепсія

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарське свідоцтво № 20

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Скотаренко Ульяна Павлова

16 Підпис заявника Скотаренко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



ДІЛОВОД

Галич

1
2
4
6
7
8
9

Старо-Петрівська
Міська Рада
Сел. та Черв. Деп.
Петрівського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

21 травня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

№
с. Старо-Петрівці

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Торченко			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Андрієвич
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 травня 1938 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, ні (підкресляти)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рахівник			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Старо-Петрівське р.р.м.			

12726

10 Місце, де постійно жив померлий

Місце селище *п. Ст. Петрівця* Район область *Дніпропетровський АСРР*

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

48 років

12 Причина смерті

Туберкульоз лікарське свідчення про смерть № 28

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

Пашпорт ЗМ № 596403

15 Прізвище і адрес заявника

Горченко Степан Мамашевич

16 Підпис заявника

Горченко

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

М. П.



М. М. М. М.

ДІЛОВОД

[Signature]

28

1

2

4

6

7

8

9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

руки 128
5475
1938

25 травня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Мельниченко			
2	Ім'я	Андрон	3	По-батькові	Савчин
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	25/V-1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 70 років			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вартовик			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Перше травневе с-во			

3

12826

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Ст. Петрівка Район Олександрівський Край АСРР Місце селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	70 років
12	Причина смерті	Бронхіальна астма
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть № 29
14	Особливі позначки	Пашпорт ЗЧ № 133163
15	Прізвище і адрес заявника	Дурішова Федоска Куртובה
16	Підпис заявника	Дурішова Федоса Курт



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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Медведь

ДІЛОВОД

Душина

1
2
4
6
7
8
9

ГОТРИВЬКА

на Рада

Сел. Черв. Десп.

Червоного р-ну

2 червня 1938 р.

№

в. Старо-Петрівці

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

129 276

ДАГС
Дня ... району

1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

області

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Криво			
2	Ім'я	Ольга	3	По-батькові	Манарова
4	Стать	жінка	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21/VI 1938 року.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 20р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Ст. Бєлгородський колгосп			

12926

10	Місце, де постійно жив померлий село <u>Тетриве</u> Район <u>Дішер</u> Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>20 днів</u>
12	Причина смерті <u>туберкульоз</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лікарське свідоцтво про смерть</u> <u>№ 21 від 21 червня</u>
14	Особливі позначки <u>Зіашпорт</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Кривса Микола Петрович</u>
16	Підпис заявника <u>Кривса М. П.</u>



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

М. Додарук ДІЛОВОД Гришин

23

1

2

4

6

7

8

9

Тривобись
Рада
на Черв. Деп.
мерського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

7
1938
130 777
ДАГС
Дніпропетровська обл.
Дніпропетровський район

23 червня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 10

Дня

№
с. Старо-Петрівці

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Среша			
2	Ім'я	Іван	3	По-батькові	Сичейович
4	Стать	чол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23/VI - 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 38 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Мешки			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Бирючине Бироб'янівський район			

1

13026

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Ст. Лютин	Район Дніпро	Край Кієвський	с. ошк. 01 с. в. ш. 01 - П
----	---------------------------------	--------------	--------------	----------------	----------------------------------

11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	38 років			
----	------------------------------------------------------	----------	--	--	--

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

13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть № 22			
----	--------------------------------------------	-------------------------------------	--	--	--

14	Особливі позначки	Білишпорт ЗИ № 560371			
----	-------------------	-----------------------	--	--	--

15	Прізвище і адрес заявника	Суреша Андрій Амсєбович			
----	---------------------------	-------------------------	--	--	--

16	Підпис заявника	А. В. [Signature]			
----	-----------------	-------------------	--	--	--



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

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС [Signature] ДІЛОВОД [Signature]

1
2
4
6
7
8
9

У.С.Р.Р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

131 248

Старо-Петрівська

Відділ Актів Громадянського Стану району

Інструктор

Сільська Рада

Роб.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № //

1938 р.

Дибер, Київської області

Вересня
Дибера

8 р.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

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

13/26

10	Місце, де постійно жив померлий	Ст. <u>Темірлик</u> Район <u>Диммер</u> Край селище область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	1 м.ч.
12	Причина смерті	Дієпенсія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарське свідоцтво про смерть № 1
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Скотісренко Трещько Борисів
16	Підпис заявника	С. Кошаро

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

М. Б.

ЗАВІД БІУРО ЗАГС

М. Кошаро

ДІЛОВОД

С. Кошаро

1
2
4
6
7
8
9

132 749

ПЕТРИВСЬКА
Радна Рада
Черв. Дел.
району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану
Інструктор ОАГО
Димерського району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

Димер, Київської області
Для ЦУНХУ

(другий примірник)

Старо-Петрівці 1

1	Прізвище	Горченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Андріївна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	16/1X 1988р		
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)	рядова колгоспниця		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Старо-Петрівщина		

5

В226

10 Місце, де постійно жив померлий

Ст. Шевроу селіще Район Димер область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

24 р

12 Причина смерті

Туберкульоз

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво про смертельну хворобу Димер Район Димер

14 Особливі позначки

Туберкульоз ЕНН 026375

15 Прізвище і адрес заявника

Горченко Яків Миколайович

16 Підпис заявника

Горченко

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

М. П. [Signature]

1
2
4
6
7
8
9

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Старо-Петрівська
Сільська Рада
Доб.-Сел. та Черв. Дес.
Димерського р-ну

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 13

9 грудня 1938 р

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	с. Старо-Петрівці			Селга	
2	Ім'я	Роман	3	По-батькові	Мартинович	
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець	
6	Час смерті (число, місяць, рік)	10 листопада 1938 року				
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця 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 Більшовик с. Старо-Петрівці				

13326

МА ОШ
ВНЛЗВЛІЗН
СІМРІВЛІІ

10 Місце, де постійно жив померлий

Смірнівці Район Южне Край
селище область Київ АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

69 років (1869 р. народився)

12 Причина смерті

Бронхіт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

на смертні № 626368

15 Прізвище і адрес заявника

Селега Володимир Романович

Селега



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Моро ДІЛОВОД

Володимир

1
2
4
6
7
8
9

134
257

Старо-Петрівська
Сільська Рада
Роб.-Сел. та Черв. Деп.
Димерського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

9 грудня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

№
Старо-Петрівці

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Молович			
2	Ім'я	Касія	3	По-батькові	Васильова
4	Стать	жіноча	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	15 листопада			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 63 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колосниця			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Світлоярівці к-п Більчових			

13426

10 Місце, де постійно жив померлий

Смоленський Район Київ Край
селище область Київ АСРР

МА ОЛІІІ
ВІННІСІІІ
ОДІІІІІІІІ

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

65 р.

12 Причина смерті

Бронхіт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Попович Кирило Іванов.

Попов Кирило



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

ЗАВІД. БІУРО ЗАГС *[Signature]*

ДІЛОВОД

1
2
4
6
7
8

У.С.Р.Р.

283
135

Петрівська
Сільська Рада
Село Черв. Дев.
Димерського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

3 грудня

1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 16

с. Старо-Петрівці

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ющенко			
2	Ім'я	Ірина	3	По-батькові	Курішова
4	Стать	ж	5	Національність	українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	3 грудня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 64 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <input checked="" type="checkbox"/> (підкресанті)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	колегіальний працівник			
	Місце роботи (назва під-	Колгосп "Сіришівський"			

13526

10 Місце, де постійно жив померлий

Вит-єнрівіні
селище

Район Юлиєв
область Київ

Край
АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

1874 року народження

12 Причина смерті

невідома

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

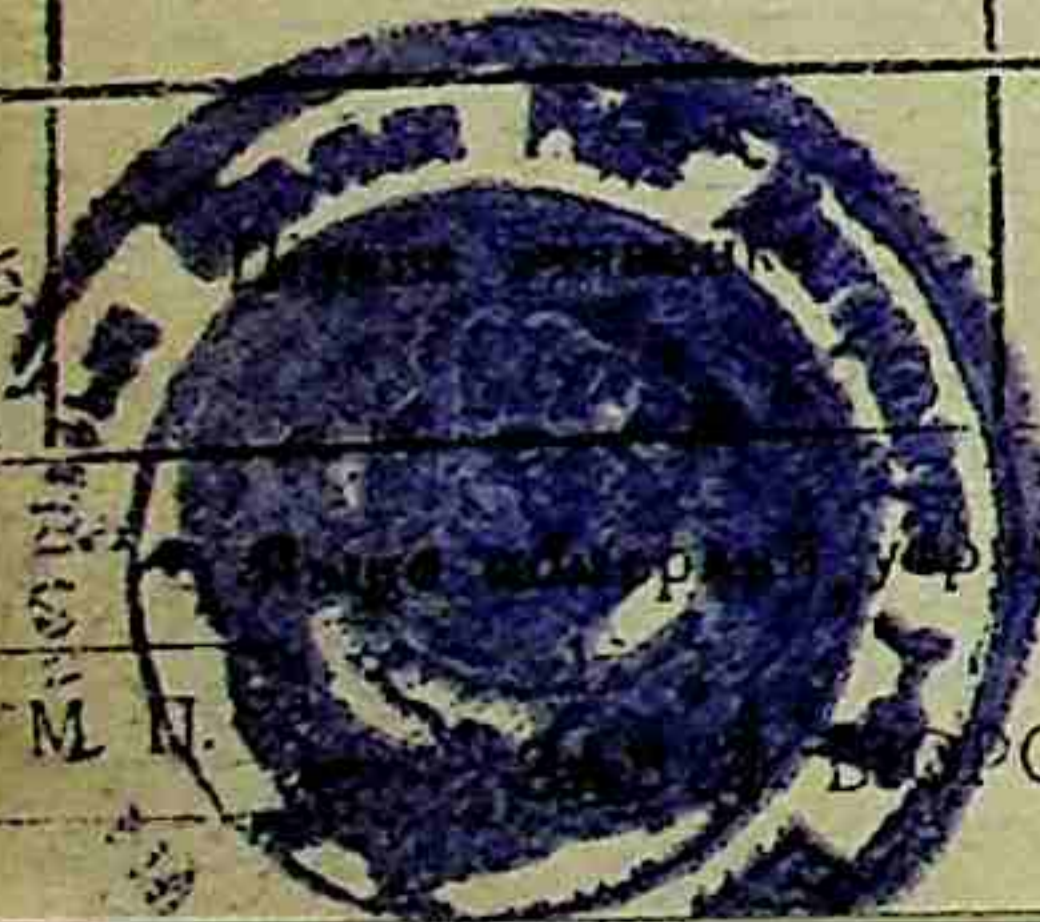
паспорт № 128036

15 Прізвище і адрес заявника

Юржота Луїї і Луїї

16

Луїї Луїї



якщо заповнюється у формі запису, то обидві частини графа 9 заповнюються щодо осіб, на утриманні яких померлий був.

М. П.

ЗАГС

М. П. [Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

У.С.Р.Р.

283
136

Червоно-Петрівська
Сільська Рада
Раб.-Сел. та Черв. Армії
Дніпропетровського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

15 грудня
№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Козир		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гаврилова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 грудня 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 (підкресляти)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	—		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	—		

9

13676

Служба ЗАГС
Кіровоградська область
Кіровоградська область
1938

0	Місце, де постійно жив померлий Святопетрівський Район Ющів Край селище область Київська АСРР
1	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 3 4 грудня 1938 р.
2	Причина смерті запалення легенів
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарське свідоцтво про смерть
4	Особливі позначки Вия свідчення на гербовій бушазі
15	Прізвище і адрес заявника Козин Гаврило Федосів
16	Підпис заявника Козин

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

М. П.

З. І. Д. БЮРО ЗАГС *Матреш*

ДІЛОВОД *Козин*

289
137

Петрівська
Рада
Черв. Деп.
Дніпропетровського р-ну

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

17 грудня 1938 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 19

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Юржота		
2	Ім'я	3	По-батькові	Григорівна
4	Стать	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	17 грудня 1938 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)	—		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	—		

9

13726

10 Місце, де постійно жив померлий

Синьківськ. Район Юхимів Край
селище область Київ АСРР

№ 01
Лен
№ 02
№ 03
№ 04

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

з 20 лютого 1938 року

12 Причина смерті

кір

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

лікарське свідоцтво про смерть

14 Особливі позначки

визначення про кадогнених № 1372718

15 Прізвище і адрес заявника

Духота Надія Андрівна

16 Підпис заявника

Духота

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

М. П.

ЗА ІД. БЮРО ЗАГС

М. П. [Signature]

ДІЛОВОД

[Signature]

9

СТАРОБУХАЄВСЬКА
 Вільська Рада
 № 1-11
 1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

25
 38

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Прізвище	Кашка		
Ім'я	3	По-батькові	Яковий
Стать	5	Національність	Українська
Час смерті (число, місяць, рік)	двадцять першого грудня тисяча дев'ятсот тридцять восьмого року		
Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 9... числа VII... місяця року 1938		
Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	-		
Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	-		

9

1938

13826

0 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Бучацька</u> Край <u>УРСР</u> селище <u>Гаросиня</u> область <u>Київська</u> АСРР <u>УРСР</u>
1 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>5 м-ців</u>
12 Причина смерті	<u>Хворе було на Кір</u>
13 Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Лікарські документи не пред'явлені</u>
14 Особливі позначки	<u>Лікарські документи не пред'явлені а замінено</u> <u>згідно свідків що stwierdzają</u> <u>1. труп 2. шевц</u>
15 Прізвище і адрес заявника	<u>Кашка Грив Іванович</u>
16 Підпис заявника	<u>Кашка</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Кашка

ДІЛОВОД

Кашка

Сучолоуцька

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Димерського рай
Відділ Актів Громадянського Стану 6-11

№ 130

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ №

смерть 1938р

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сучолоуцька			
2	Ім'я	Іван	3	По батькові	Улярович
4	Стать	Зол.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	3 січня 1938р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився... числа... місяця року...			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	на чинили своїм батьків Раздавши Полкозшия.			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	С. Сучолоуць Димерського району			

139-26

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> Район <u>Дулиби</u> Край селище <u>Сурське</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>12 місяців без 16 днів</u>
12	Причина смерті	<u>Воспалення легень</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>пред'явлені</u>
14	Особливі позначки	<u>Воспалення легень смерті від основи</u> <u>в кишенях бланкетки поховання</u> <u>внесено в свідоцтво і акти</u> <u>свідоцтво і акти</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Говриленко Петро Іванович</u> <u>и Говриленко</u>
16	Підпис заявника	<u>Говриленко</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Говриленко

ДІЛОВОД Говриленко

217

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

світло зображення

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Сікоренко			
2	Ім'я	Якимова	3	По батькові	Васильовна
4	Стать	жін.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	30 грудня 37р.			
7	Вік (минуло років).	19 років	дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився: числа 2 грудня 1918		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9 ^a	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	На підприємстві свого батька			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Розробник К.К. с. Сукоаць Олександрівського ринку			

14026

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Міїв</i> селище <i>Сухомире</i> Район <i>Мішур</i> Край область АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>1 рік</i>
12	Причина смерті	<i>переворот нічного</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>непред'явлені</i>
14	Особливі позначки	<i>Відзначено в особливостях шев Особоє Сидельбаєв, Трудовиков 2. Муніципал 3. Стараєво</i>
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Сторелто Векши 18</i>
16	Підпис заявника	<i>Сторелто</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Трудовиков*

ДІЛОВОД *Трудовиков*

1919 р.
№ 38

Держ
Виробництва
Синько Радо
Димедекого району
Київської області 23 квітня 38 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Левко			
2	Ім'я	Надія	3	По батькові	Демієва
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік).	23 квітня 38 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився 23 числа квітня року 38 р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ві</u> (підкреслити)			
9 ^a	Зап'яття (спеціальність, посада, ремесло)	Утримання своїх батьків рідний колосник			
9 ^b	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	Х. Петрівськ К-п. ім. Чапаєва			

5

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Київ</u> селище <u>Х. Черв. вул. суходільна чр.</u>	Район <u>Дашев</u> обл. <u>См. обл.</u>	Край <u>Одеський</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>1 р.</u>		
12	Причина смерті	<u>Кашель Кохоль.</u>		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Непред'явлені</u>		
14	Особливі позначки	<u>О смертності встановлено на основі свідчень Председателя и секретаря областного Гов. Николая Волынского и Лемко.</u>		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Лемко Денис Григорій.</u>		
16	Підпис заявника	<u>Лемко</u>		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Мигало

ДІЛОВОД Мигало

142 988

Інструктор

1938

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

15/4-38р

№ 5

...кої обла

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Рожок	Рожок
2	Ім'я	Дмитро	3 По батькові
4	Стать	чоловік	5 Національність
6	Час смерті (число, місяць, рік).	14 червня 1938 року	
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 14 числа червня місяця року	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).		

52р

9

14226

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <i>Київська</i> Район <i>Диморак</i> Край селище <i>Х. Петровівка</i> область <i>АСРР</i> <i>Сухолицької с/р.</i>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>7 52 роки</i>
12	Причина смерті	<i>Хвороба серця</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>Витвердження свідомого</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Рожок Василь Димитрович</i>
16	Підпис заявника	<i>Рожок</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Тішкін

ДИЛОВОД

Машин

1

2

4

6

7

8

9*

143 284

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

ІНСТРУКТОР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димерського району

Димер рн.
Суколуць
с.р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

Димер, Київської області

6/VII - 1938г.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Магунько			
2	Ім'я	3	По батькові	Володимир Макаров	
4	Стать	70 л.	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік).	5 серпня 1938 року тридцять років			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця року... 106 років сто шість			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Тришляк			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д).	с. Суколуць Димерського району			

14326

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Букуча</u> Район <u>Димитров</u> Край <u>Київський</u> селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	106 років сто шість
12	Причина смерті	по старості
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарські свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес ваявника	с. Сухопуття Лаврушко Крчим Володимир
16	Підпис ваявника	Лаврушка

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

В. М. Діаков ДІАКОВ

Лаврушка

1
2
4
6
7
8
9

Інструктор 507
Димерського району 144

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Димер, Київської області


ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Кравченко			
2	Ім'я	Григор	3	По-батькові	Іванович
4	Стать	Чол	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 лютого 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 29 числа лютого року 1937.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хочовенник - Любимчик			
9	Місце роботи (назва під-	Спирит			

14426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Маросовкине</u> Район <u>Дніпропетр.</u> Край <u>УРСР.</u> селище <u>Кіровоградська</u> обл.
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з 1937 року
12	Причина смерті	Заталаним легеням
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Довідка лікаря 22/II-38г.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	в. Кровченко Микола Іос. с. Маросовщина
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

 ДІЛОВОД 'М. П. ...

ДОНЕСЕННЯ
СІЛЬРАДА
Димерського району
Київської області

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СРАВЗВР
Відділ Актів Громадянського Стану
Димер, Київської обл.

15 квітня 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Лушинец			
2	Ім'я	Анатолій	3	По-батькові	Побитовича
4	Стать	чол.	5	Національність	Українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 квітня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... 5 числа січня року 1938			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник - Калитовича			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Місце роботи			

508
145
СРАВЗВР

5

14526

0 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Парасюки</u> Район <u>Душєв</u> - Край <u>Київ.</u> АСРР селище область
1 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	всього часу народившись.
2 Причина смерті	всього дохворів.
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарсько свідоцтво про смерть від 13/IV '38, 2
4 Особливі позначки	Смерть настала внаслідок падіння на сніг в селі свідчень немає. Близькість погребу Земельного
5 Прізвище і адрес заявника	Гушвишич Точий м. с. Парасюки
6 Підпис заявника	Гушвишич



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

ЗАГІД. БЮРО ЗАГС Гушвишич ДІЛОВОД Гушвишич

27

1

2

4

6

7

8

9

Інструктор ОАГ 146
Димерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

27 Червня 1937
26.

1	Прізвище	Втаджнок		
2	Ім'я	3	По-батькові	Михайлович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця		
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 - Рядовий		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Тарасовицький к-п Новий шель		

14626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тарасовиши</u> Район <u>Юмлер рц</u> Район <u>Ліве</u> АССР селище область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Віг часу нагоду нешиз.
12	Причина смерті	з приводу сторожовою тице в трахеї (на сімш).
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво ч. 9208
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Старшиок Михайло Петрович
16	Підпис заявника	<u>Старшиок</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДИЛОВОД

Ваштрав...

12

1
2
4
6
7
8

9

С. Р. Р.

570
147

ОБЛАСТНА РАДА

району

Область

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

12 Листопад 1938
№ 22

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № У
Київської області

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шептицький		
2	Ім'я	2	По-батькові	Олександрович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Листопад 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця..... року <u>1937</u> <u>20</u> <u>1</u> р.		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ві (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник - родючий		
9	Місце роботи (назва під-)			

5

14726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Днісерагш</u> Район <u>Край</u> селище <u>Тарабовуши</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	3 дні народження
12	Причина смерті	Воспалення легень.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Шептицький Олександр Захарович. с. Тарабовуши Днісерагш Район Київська
16	Підпис заявника	Шептиць

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григорук

ДІЛОВОД

Дмитро

Тарасовщинська

Сільрада

Димерського району

Київської Области

2. Верше 1938
№ 267

Тарасовщина, Димерського району
Київської Области

ІНСТРУМЕНТ 948

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Бтенашинго		
2	Ім'я	3	По-батькові	Шаров
4	Стать	5	Національність	Головік
6	Час смерті (число, місяць, рік)	11 ^{го} Березня 1938р.		
7	Вік (скільки років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа <u>28</u> місяця <u>Високого</u> року <u>1937</u>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкресляти)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Молотовник - Рядовий		
	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	Тарасовщина		

5

14826

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Димерський Район</u> <u>УРСР</u> Край селище <u>Тараківці</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>3. міся</u> <u>кароювання</u>
12	Причина смерті <u>Катаральне вогняне ший</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>Лікарське свідоцтво про смерть.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Вітпашко Іосиф Петрович, с. Тараківці</u> <u>Димерського району</u>
16	Підпис заявника <u>И.С.Триш</u>



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Фіш ДІЛОВОД Димч

Тарасовщинська
СІЛЬРАДА

Димерського району
Київської області

12. Серпень 1938 р.
№ 26.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Ковалев		
2	Ім'я	3	По-батькові	Радионовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Серпень місяць 5 днів 1938 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... міся року.....		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкресляти)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Тарасовщинський кп ил. "Новий шлях"		

14926

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дачерський</u> Район <u>УРСР</u> Край селище <u>Кей'вська</u> область <u>Дачер. ІРЕР</u> <u>Тарасовщина</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>23 роки</u>
12	Причина смерті <u>Кривавий після родів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лікарське свідоцтво про смерть.</u>
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника <u>Ковач Іван Варнашович, с. Тарасовщина Дачерського р-ну Кей'вської області.</u>
16	Підпис заявника <u>Ковач</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Віш

ДІЛОВОД Олександр

Б. С. С. Р.

Виконавчий комітет
Сільрада
Дніпропетровського району
Київської області

24 Вересня 1938
№

512

Інструктор С. 150

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНЬОГО СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

(другий примірник)

Для ЦУНХ

1	Прізвище	Зрацький
2	Ім'я	Іванислав
3	По-батькові	мартинович
4	Стать	чоловік
5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Вересня 24 1938
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... року..... 32 роки III - 1938
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспник - рядовий
9	Місце роботи (назва підприємства)	Трипільський сільський колгосп

10	Місце, де постійно жив померлий <i>15026</i> Місто <i>Тарасовичи</i> Район <i>Львів</i> Край <i>УРСР</i> селище <i>Глибоді</i> область <i>АСРР</i>
1	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>3 тиж народились 398</i>
2	Причина смерті <i>Туберкульоз серця</i>
3	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>Лікарська свідоцтво про смерть.</i>
4	Особливі позначки
5	Прізвище і адрес заявника <i>Григорукі Маруши Васильовича @ Тарасовичи</i> <i>Львів обл. Київ обл.</i>
6	Підпис заявника <i>Григорукі</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Григорукі
 ДІЛОВОД *Ліснотрени*

1
2
4
6
7
8

214
151

Інструктор ОА
НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Димерського району

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

Для ЦУНХУ

(другий примірник)

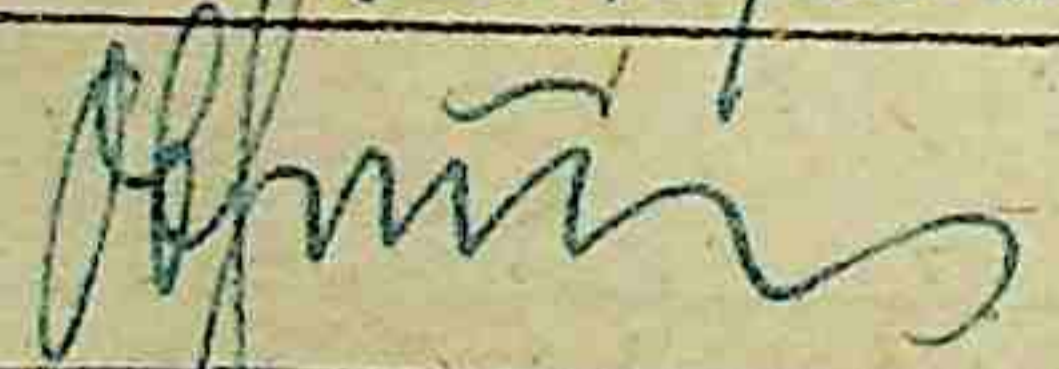
Тарасовщини
СТАВРА
Району
Області
1938р.

Голокувек, Димерова р-н
Київської області

1	Прізвище	Шартишечко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Грошевична
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	6 Вересня 1938р		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Хлібороб		
9	Місце роботи (назва під-	Колгосп (Молова) Зімба		

5

15726

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Рудя-Томашівська Район Дніпро область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	31920р. - 24 листопада
12	Причина смерті	інфаркт серця
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська свідоцтво медико-розрахункової медсанбюро № 7/1х33р.
14	Особливі позначки	паспорт серія К № 624224
15	Прізвище і адрес заявника	Овдієнко Іван Іванович с. Рудя-Томашівська
16	Підпис заявника	

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

М.П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



ДІЛОВОД



Тарасовщинська
 СТАВАДА
 району
 Обл.

Шовитиз 1932 ♀

Інструктор 152

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№

Київськ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шоршко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Шоршолова
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	28 Вересня Миса дев'ятої тридцять восьмою року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Солостиць - реарво		
	Місце роботи (назва підприємства, організації)	Львівська обл. м. Львів		

15226

0 Місце, де постійно жив померлий
Місто Марасовици Район Донецький Край
селище Гнів обч область УРСР АСРР

1 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті
3 дні народження 15р

2 Причина смерті
Дизентерія

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

4 Особливі позначки

5 Прізвище і адрес заявника
Горіленко Федор с Марасовици Дому №

6 Підпис заявника
Горіленко

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Григор ДІЛОВОД Григор

У. С. Р. Р.

Інструктор 153

Димерського рай.

Димерський район
СІБРАДА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Димерський район, Київської області

3 лютого 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Димерський район, Димерський район

1	Прізвище	Гюрменко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Гурменко
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	8. Вересня 1938		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця - редактор		
9	Місце роботи (назва під-	м. Димерський район Київської області		

15326

0 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Марієсовици</u> Район <u>Дніпро</u> Край селище <u>Дніпро</u> область <u>УРСР</u> АСРР
1 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	14 років
2 Причина смерті	Дизентерія
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
4 Особливі позначки	
5 Прізвище і адрес заявника	Торчешко Луца @ Марієсовици
6 Підпис заявника	Торчешко

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС Дніпро ДІЛОВОД Дніпро

577
154

Інструктор О.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ РІСТРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

Харківщинська
СІЛЬРАДА

Харківського району

Харківська область

Листопад 4

№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

№
кв. №, Київської обл.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Зонтар		
2	Ім'я	3	По-батькові	Заврилов
4	Стать	5	Національність	Українки
6	Час смерті (число, місяць, рік)	30 Вересня 1938р		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначте додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслите)		
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Колгоспниця - рядова		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Харківський район Київський швей		

15426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Парасючина</u> Район <u>Демид</u> Край селище <u>Кіїв обл.</u> область <u>УРСР</u> АССР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Один рік
12	Причина смерті	Шалений понос
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Лікарське свідоцтво про смерть
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Юнтар Мотро Кузьмович с. Парасючина
16	Підпис заявника	За неможливістю розшифрувати



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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Фурса*

ДИЛОВОД *Величко*

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКЦІЯ
Диметрського району

18. Бруду

4

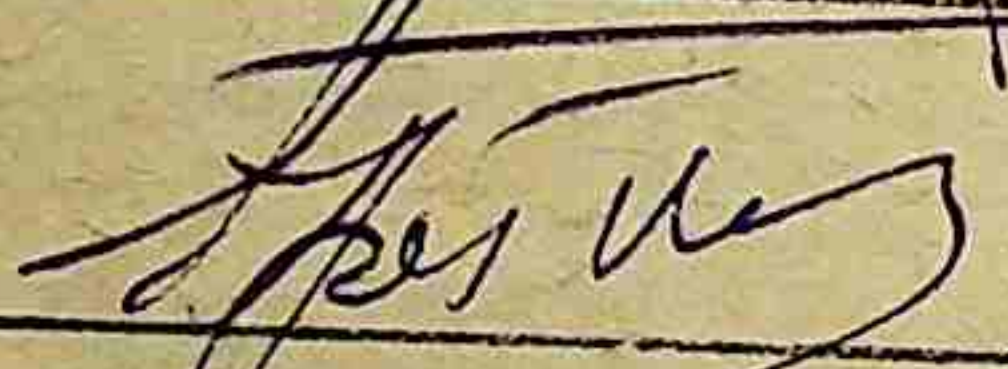
ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 15

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Фроїдасевич		
2	Ім'я	3	По-батькові	Демікович
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Однієї тисячі дев'яті тридцять восьмою року 1921		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року... 7 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)	Колосницький господар		
	Місце роботи (назва підприємства)	на території...		

15576

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Тарасовиці</u> Район <u>Дніпропетровський</u> край селище <u>область Київська</u> АСРР <u>УРСР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	Всім рокам.
12	Причина смерті	Дизентерія.
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська відповідь про смерть.
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	Миколаєвська Іванова Карлович.
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. ПІДРО. ЗАГС



М. П. 

15626

Ч. | Ж
непотрібно
закреслити

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Торосовичі Район В. Бубекашан 18
селище | область 19

МОНЕТ (Б)

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | 7 днів народження Вікентів 17 днів

12 Причина смерті | нотний звук

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть | да

14 Особливі позначки | —

15 Прізвище і адрес заявника | Фруре; мам А. І. Іванов с. Торосовичі
В. Бубекашанського р-ну

16 Підпис заявника | Фруре



М. П. | Завід бюро ЗАГС Фруре | Діловод Іван
числа 6 листопада м-ця 1938 р.

Рівненська область
Дубечанський район
Тарасівська сільрада
міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 18

(Другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Степура</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>Тимашин</u>
4	Стать	<u>сам.</u>	5	Національність	<u>українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>9 листопада 1938</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <u>26</u> числа <u>листопада</u> <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>---</u>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	<u>---</u>			

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

15726

10 Місце, де постійно жив померлий | Місто Шарасовичі Район Відуботський Край УРСР
селище | область | АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті | з часу народження

12 Причина смерті | -

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника | Стефурд М.С. с. Шарасовичі Відуботськ р-ну

16 Підпис заявника | [Signature] Свідки { Микитенко І.
Іза Стефанівна

М. П.

9 числа листопада м-ця 1938 р.

Завід бюро ЗАГС [Signature]

Діловод Іванко

Хмельницька область
Хмельницький район
Хмельницький міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану 158

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 20

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	Гімоце		
2	Ім'я	3	По-батькові	Сергійович
4	Стать	5	Національність	українська
6	Час смерті (число, місяць, рік)	24 листопада 1938 р.		
7	Вік померлого	Минуло " років	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 6 числа листопада 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)	—		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	—		

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

15820

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Поросівка Район Вдубецька Край Україна
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з 6 листопада 1938 року

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть Ні

14 Особливі позначки —

15 Прізвище і адрес заявника Білоус Сергій Ом. е. Пороховий
Вдубецькою 1-му кміссом
адмоємі

16 Підпис заявника Білоус Свідки { Білоус
Білоус

М. П. С. Ю. Ш. Завід бюро ЗАГС Білоус Діловод Білоус
числа 11 листопада м-ця 1938 р.

Дніпропетровська область
Дніпропетровський район
Дніпропетровська міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 21
 (Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Горур</u>			
2	Ім'я	<u>Іван</u>	3	По-батькові	<u>Демішев</u>
4	Стать	<u>гол.</u>	5	Національність	<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>2. З'являючись</u> 193 <u>8</u> р.			
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився		
		років	<u>90</u>	числа <u>вересня</u>	<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)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)				

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

15926

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Горасово Район Водубежанський Кр. й 7
область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з дня народження

12 Причина смерті
каринодити гронкий

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
НДА

14 Особливі позначки
—

15 Прізвище і адрес заявника
Гарне Денис Водубежанського району Київської обл.

16 Підпис заявника

М. П. Гарне
Завід бюро ЗАГС
числа зиди м-ця 1939 р.
Діловод Волон

16026

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто селище Мазме Район Водубецького Кр. й Львів область Львівська АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

з 23 вересня 1942

12 Причина смерті

Кліматичний

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Кліматичний

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Микитич К. І. В. с. Мирасович
Водубецького р-ну

16 Підпис заявника

Микитич

М. П. III числа Труднів

Завід бюро ЗАГС
м-ця 1934 р.

Мирасович Діловод Иван

Вінницька область
Томашівський район
Томашів сільрада
Томашів міськрада

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Відділ Актів Громадянського Стану 161

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 24

(Другий примірник) Для ЦУНГО

1	Прізвище	<u>Степура</u>		
2	Ім'я	<u>Томашівський</u>	3	По-батькові
				<u>Олександрович</u>
4	Стать	<u>чоловік</u>	5	Національність
				<u>Українська</u>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<u>7. грудня</u> 193 <u>8</u> р.		
7	Вік померлого	Минуло	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився	
		"	числа <u>24</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>г.</u>		
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)			

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

16/26

10 Місце, де постійно жив померлий Місто Мерасове Район Вудорогачев Кр. Вудорогачев АССР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті з часу народження

12 Причина смерті хронічний бронхіт

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть до

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Стефанов
с. Мерасович Вудорогачев

16 Підпис заявника

М. П. Грешин Завід бюро ЗАГС Стефанов Діловод Стефанов
числа 16 м-ця 1937 р.

16226

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто селище Морасовичі Район Вудбечанський Кр й Львів АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
з часу народження

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть
ні

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника
Освідчений Дмитро Іванович Морасовичі Вудбечанського р-ну

16 Підпис заявника
Д. Освідчений

М. П. 22 числа Грудня Завід бюро ЗАГС м-ця 1938 р. О. Ш. Діловод

ГОЛОКУНСЬКА
СІЛЬРАДА

Димерського Району
Київської Области

14 квітня 1938 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

163
92-38

Димер, Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 7

г. Голокунск, Димерськ. р-н

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

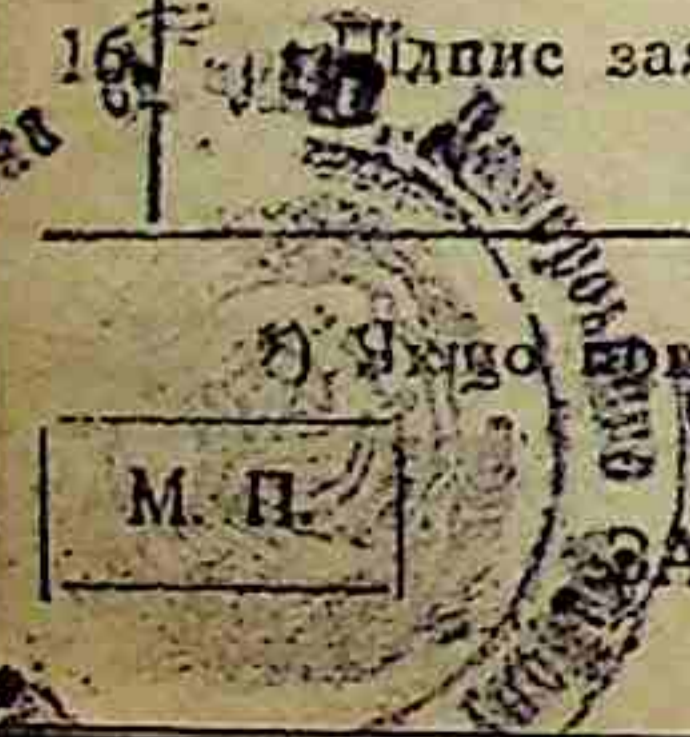
1	Прізвище	Камышева			
2	Ім'я	Олександра	3	По-батькові	Демидова
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	14 квітня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 60 років			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	рідова н-ч			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	н-п ім Гервона Зірка			

16326

МЗ ОТК
УПРАВЛІННЯ

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто Район <u>Димер</u> Край селище <u>Рудня Толошуська</u> область <u>Київ</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>60 днів</u>
12	Причина смерті	<u>запам'ятування Легенів</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>лікарське свідоцтво з сімейної медико-судової експертизи</u>
14	Особливі позначки	<u>наштурт сер. ЗН № 570350 Димер РОМ здали</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Кашинто Марія Адамівна</u>
16	Підпис заявника	<u>Кашинто</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

ГОЛОВНИЙ КОМУНІКАЦІЙНИЙ
 ГОЛОВНИЙ КОМУНІКАЦІЙНИЙ
 ГОЛОВНИЙ КОМУНІКАЦІЙНИЙ
 ГОЛОВНИЙ КОМУНІКАЦІЙНИЙ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРСР

Відділ Актів Громадянського Стану

Інструктор 184
 № 184
 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 2

9 травня 1938

(другий примірник) Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Смирнін			
2	Ім'я	Зіна	3	По-батькові	Борисовна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 травня 1938р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився.....числа.....місяця року..... 25р.			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рудова Колгоспниця Колгоспу			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Горвооа Зіна			

16426

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Р.Толочин</u> Район <u>Димитров</u> Край <u>АСРР</u> селище <u>Київ</u> область
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	25 років
12	Причина смерті	Т.Б.С. Легше
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Мінарське свідоцтво з епітофією медальбулатом
14	Особливі позначки	паспорт сер. 27 № 049997 з данн. в Радміліцію
15	Прізвище і адрес заявника	Трох Марія Борисовна
16	Підпис заявника	Трох

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГР. ДІЛОВОД Валентина

ГОЛОКУНСЬКА
СІЛЬРАДА

Димерського Району

Київської Области

2 травня 1938 р.
№

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ СРСР

Відділ Актів Громадянського Стану району

165/165 504
Інструкція
Димерського району
1938
№ 3

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 3

Голокунск, Димерськ. р-н

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Обдінено			
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Сергієвич
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	2 травня 1938 р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 21 числа 8 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)	Рудий Романович			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	с. Болоручь в Ромашині.			

16526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>Р. Молочна</u> Район <u>Димитро</u> Край <u>Кіліветної</u> область <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>25 років</u>
12	Причина смерті	<u>Суприца резнов запалим легень тїаї померши</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Тїнкарете свідують з емоційносною амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Трох Марія Баршова</u>
16	Підпис заявника	<u>Трох</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДИЛОВОД

[Handwritten signature]

1
2
4
6
7
8
9

У. С. Р. К.
ЦЕНТРАЛЬНА
РАДА
Району
Області

166

Інструктор Ф. В. Г.
Димитров

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРС

Відділ Актів Громадянського Стану 1938

9 травня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Камшико		
2	Ім'я	Адам	3	По-батькові
				Леонидович
4	Стать	чоловік	5	Національність
				Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 травня 38 р.		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився..... числа..... місяця року..... 67 років		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Вдовець К-К Домець		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	Камінь Терешова Зірка		

16626

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <u>Р. Толоч</u> Район область <u>Дніпро</u> Край <u>АСРР</u> <u>Київської</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<u>07</u> <u>років</u>
12	Причина смерті	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>Міноуреш</u> <u>свідоутв</u> <u>фсложгородскі</u> <u>амбулаторії</u>
14	Особливі позначки	<u>настоутв</u> <u>сер</u> <u>№</u> <u>здійств</u> <u>в Райміліцію</u>
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Калашенко</u> <u>Моз</u> <u>Адамівка</u>
16	Підпис заявника	<u>Калашенко</u>

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



ЗАВІД. БЮРО ЗАГС [Signature] ДІЛОВОД Калашенко

С. Р. н.

167

Директор 067
Димерського району

УНСЬКА

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

30 травня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

Болонувок, Димерськ. р-ну
Київської Обл.

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Обд'єнто	
2	Ім'я	Надежда	По-батькові
3	Стать	Жінка	Триптова
4	Національність	Українсь	
5	Час смерті (число, місяць, рік)	29 травня 38р.	
6	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 19 числа травня місяця року 1938р.	
7	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)	
8	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Сило у болокучь в Ромосені Людмила Радівич Р-Р	
9			

16726

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Толочин</i> Район область <i>Дніпрова</i> Край <i>Київської</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	<i>9 днів.</i>
12	Причина смерті	<i>несвоєчасне народження</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>ліноурет свідчення фелогоуродження Амбулаторії</i>
14	Особливі позначки	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Обдівенко Наталія Федорівна</i>
16	Підпис заявника	<i>Обдівенко</i>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

Керделенко

ДІЛОВОД

Валіашко

16826

Листок 05
всього
11 листів

10 Місце, де постійно жив померлий

Місто *Маломі* Район *Дніпро* Край
селище область *Київська* АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті

15 днів

12 Причина смерті

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарське свідоцтво з епітофією родиною медсанбюрою

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника

Трох Іванна Василь

16 Прізвище заявника

Трох

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Signature] ДІЛОВОД *Василь*

С. Р. Р.
ГОЛОКУНСЬКА
РАДА
Димерського Району
Київської Области

169

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану
Інструктор ОАБ

Димерського району

24 Листопада 1938 р.
№

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 93 р.

(другий примірник)

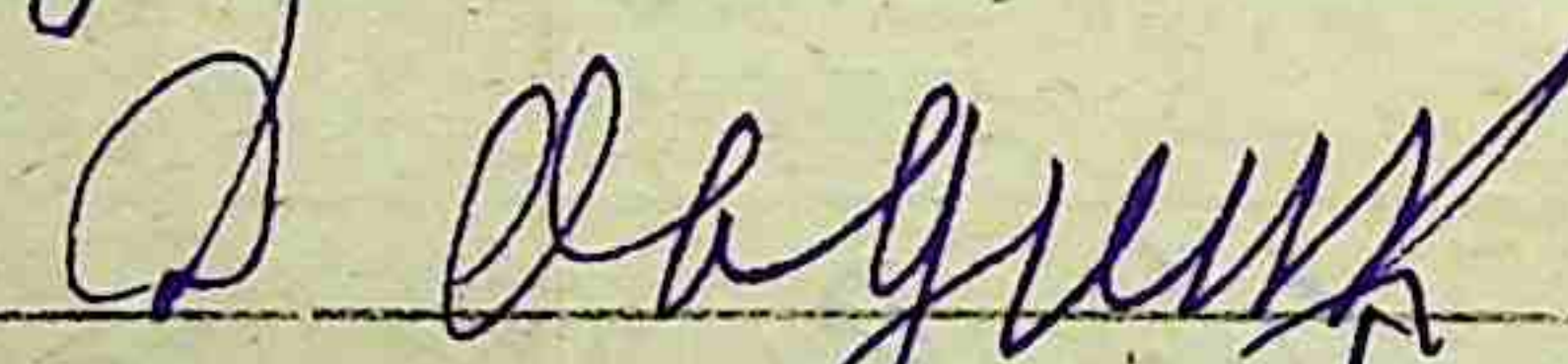
№ Для ЦУНХУ
Київської області

Голокунек, Димерськ. р-ну
Київської області

1	Прізвище	Обдїєнто			
2	Ім'я	Михайло	3	По-батькові	Ігнатович
4	Стать	чоловік	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 Листопада 38 року			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вазначити додатково: коли народився..... числа..... місяця року.....			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Рядови колгоспник			
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	к.п. Веселе Життя			

5

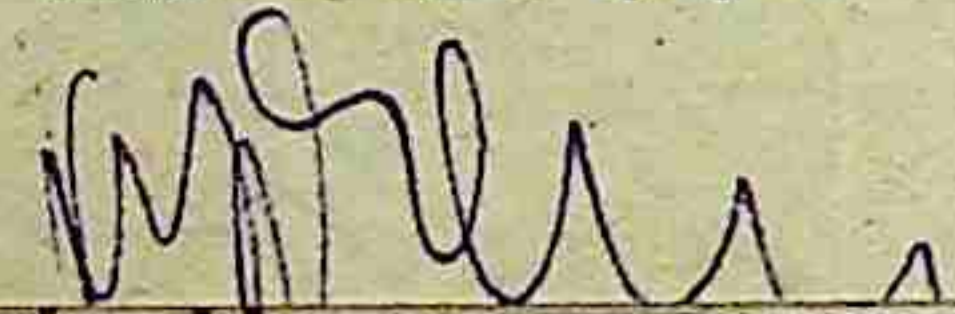
16926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Молошунь</u> Район <u>Дашува</u> Край <u>Київський</u> селище <u>Київська</u> область <u>Київська</u> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	27 років
12	Причина смерті	похороження
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	лікарська свідоцтво Медалью «За мужність»
14	Особливі позначки	паспорт з данн в Районній ЗН № 570924
15	Прізвище і адрес заявника	Обдільно Давид Обранов
16	Підпис заявника	

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС



ДІЛОВОД



У. С. Р. Р.

ГОЛОМУСЬКА

Диммерського району
Київської області

13 вересня 1938 р.

Голомуск, Диммерськ. р-н
Київської області

Інструктор
Диммерського району

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

Київської області

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 9

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Возна			
2	Ім'я	Німа	3	По-батькові	Зрицькосна
4	Стать	жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	13 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)	хлібороб			

14026

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Рудня</u> Район <u>Томошівський</u> селище <u>району</u> область <u>Київ.</u> обл. Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <u>3 7/2 1938р.</u>
12	Причина смерті <u>септицемія (хвороба)</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>лікарське посвідчення медико-родовської мед. лабораторії з 20/IX 38р.</u>
14	Особливі позначки <u>пропущено срок реєстрації про це складено протокол</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Гвоздя Григорія кост. с. Рудня-Томошівська</u>
16	Підпис заявника <u>Гвоздя</u>

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

ГОЛОКУНСЬКА

СІЛЬРАДА

Димерського Району

Київської Области

14019 147

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Димерського району

Відділ Актів Громадянського Стану

ІНСТРУКТОР САГО

8 жовтня 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ

№ 10

№

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

Димерськ. р-ну

1	Прізвище	Тікаченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Савковська
4	Стать	5	Національність	Українець
6	Час смерті (число, місяць, рік)	7 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця року 18 жовтня 1896р. 42 роки		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	шлюбороб		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	колгосп Вєселе-Жита		

14136

С О Р . 01
ИЗВЕЩЕНИЕ
ВЫДАНО
ЗАКОН (в)
2008

10 Місце, де постійно жив померлий @. Білобожичів Район Дніщевського р-ну
селище область АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 42 роки

12 Причина смерті хвороба виразки шлунку

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарське свідоцтво медико-родової медсанбю лабораторії ВКЗ 7/8 1938р

14 Особливі позначки

15 Прізвище і адрес заявника Кашинська Ганна Петрівна

16 Підпис заявника Кашинська Ганна Петрівна потім прохачка розши. Каміньск



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

БІД. БЮРО ЗАГС

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

ГОЛОКУНСЬКА
СІЛЬРАДА

Димерського Району
Київської Облaсти

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Відділ Актів Громадянського Стану

172

23 жовт 1938 р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 11

№

Голокунск, Димерск. р-н
Київської Облaсти

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Шкаченко		
2	Ім'я	3	По-батькові	Артемовна
4	Стать	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	23 жовтня 1938 року		
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 11 жовтня року 1924 14р. числа місяця		
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, <u>ні</u> (підкреслити)		
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жнібороб		
9	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)	колгосп Веселе життя		

17276

19 01 1938
1938

10	Місце, де постійно жив померлий с. <u>Тюшуків</u> Район <u>Дніпропетровського</u> округу селище область АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті 14 років
12	Причина смерті Дезинтерія
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть лікарське свідоцтво Ясногородської лікарні від 28/1 1938р
14	Особливі позначки
15	Прізвище і адрес заявника Машенко Віра Іванівна с. Ясногородка
16	Підпис заявника Машенко

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

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

У. С. Р. Р.

ДОКУМЕНТИ

СІМ'Я

Димерського Району

Київської Обл.

24/01/1938

№

Голокунська, Димерськ. р-ну
Київської Обл.

173

Інструктор ОАГ

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

№

Димер, Київської

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 12

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Голокунська	
2	Ім'я	3	По-батькові
	Мая		Михайловна
4	Стать	5	Національність
	жінка		Єврейка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 жовтня 1938р.	
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився року 1937р. 1р.	
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Так, ні (підкреслити)	
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	Уч інспектор РВК	
	Місце роботи (назва під-	Димер РВК	

30 жовтня

3

17326

10	Місце, де постійно жив померлий	с. Істо селище	Донецької області АССР	10. Смерт. жоден впрод. встанов. до 29.03
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті	з 24 серпня 1938р.		
12	Причина смерті	Дезинтертз		
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	Інкартне свідоцтво медико-розвідков. медсанбюро міста от 28/8 1938р.		
14	Особливі позначки			
15	Прізвище і адрес заявника	Чаїка Ганна Пилиповна		
16	Підпис заявника	Чаїка		

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

М. П.

ЗАВІД. БЮРО ЗАГС

[Handwritten signature]

ДІЛОВОД

[Handwritten signature]

ЖУНІСЬКА

174

ІНСТРУКТОР

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
Дніпровського району

Відділ Актів Громадянського Стану

Бішоп 8

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 14

Голок, Лев, Дніпровськ. р-н, Київська область

(другий примірник)

Для ЦУНХУ

1	Прізвище	Вовня			
2	Ім'я	Тамара	3	По-батькові	Тимоновича
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	1 травня 1936р.			
7	Вік (минуло років)	Для дітей, що померли до 5 років, вказати додатково: коли народився... числа... місяця			
	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	1916р 20р Так, ні (підкреслити)			
	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	жлобороб			
9	Місце роботи (назва підприємства, колективу)	Крилоп Меліхова Стржа			

17426

10	Місце, де постійно жив померлий <i>с. Рудня - Топожувська</i> <small>Місце селище район область АСРР</small>
11	Скільки часу жив померлий у місяці реєстрації смерті <i>шестевий 20</i>
12	Причина смерті <i>хвороба туберкульоз легень</i>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <i>—</i>
14	Особливі позначки <i>про несвоєчасну заяву складено акта</i>
15	Прізвище і адрес заявника <i>Вовна Олександрівна Топожувська</i>
16	Підпис заявника <i>Петро Барчук</i>

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

М. П. ЗАВІД. БЮРО ЗАГС *Курманія* ДІЛОВОД *Григоренко*

1
2
2
6
7
8
9*

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 4

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Багдан</i>			
2	Ім'я	<i>Марія</i>	3	По батькові	<i>Андрієва</i>
2	Стать	<i>жін</i>	5	Національність	<i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>14^{го} Березня 1938 року.</i>			
7	Вік (минуло років):	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... / числа... / місяця... роки <i>1938 р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби На утриманні (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т. д.))				

9

17526

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Серман</u> селище	Район <u>В-Дубенський</u> область	Краї <u>УРСР</u> АСРР
----	---------------------------------	-------------------------------	--------------------------------------	--------------------------

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

12	Причина смерті	<u>хворіло на живіт</u>		
----	----------------	-------------------------	--	--

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

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

15	Прізвище і адрес заявника	<u>Бамай Андрій Павлович</u> <u>С'єши</u>		
----	---------------------------	----------------------------------------------	--	--

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

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

14 числа грудня 1938р.

(Red and blue ink signatures and stamps)

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Коваленко			
2	Ім'я	Уляна	3	По батькові	Микола
2	Стать	жін.	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	Квітень 24 числа 1938 року			
7	Вік (минуло років):	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився 12 числа Квітня 1938 року			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	Має свої засоби <u>На утриманні</u> (підкреслити)			
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)				
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))				

17676

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <u>село Герман.</u> Район область <u>Відбуванська Райвської обл.</u>	Край <u>АСРР</u>
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<u>дванадцять днів.</u>	
12	Причина смерті	<u>хворало на грип та сипіт</u>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<u>непред'явлено</u>	
14	Особливі позначки		
15	Прізвище і адрес заявника	<u>Мевейт. Вулька Семелова</u>	
16	Підпис заявника	<u>Юш</u>	

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

М. П.

Завід. бюро ЗАГС

Діловод

" числа

м-ця 193 р.

9*

Гершмак
Смачко
В. Оудисанського р-ад
Рише-верна адп.
7 травня 1938р.

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 177

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	<i>Пшечко</i>		
2	Ім'я	<i>Там</i>	3	По батькові <i>Андрідов</i>
2	Стать	<i>жін.</i>	5	Національність <i>Українка</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>21 жовтня 1938р.</i>		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився <i>9</i> числа <i>Вересня</i> <i>1937р.</i> місяця <i>18</i>		
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи.	Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні <input type="checkbox"/> (підкреслити)		
9*	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>сільське господарство</i>		
9*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу (т.д.))	<i>Одноосібний с. Гершмак.</i>		

17726
10 Місце, де постійно жив померлий

Місто с Герман. Район Вудберганська
селище область Київська обл. Край АСРР

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті

7 місяців.

12 Причина смерті

Врабаме не

13 Пред'явлені лікарські документи про смерть

Лікарські документи не пред'явлені

14 Особливі позначки

Врабаме по скаргові по
визначенні службовою фіскалі
серпень 1933 р.

15 Прізвище і адрес заявника

Тимченко Марині Тризюкова

16 Підпис заявника

Тимченко Марині / Коженко М-Л /
роженська

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



Завід. бюро ЗАГС
м-ця 1933 р.

Г. Родим

Діловод

Handwritten signature

В. А. ГАДА

м. Ш

Відділ Громадянського Стану

Київської області

20 грудня 1938 р.

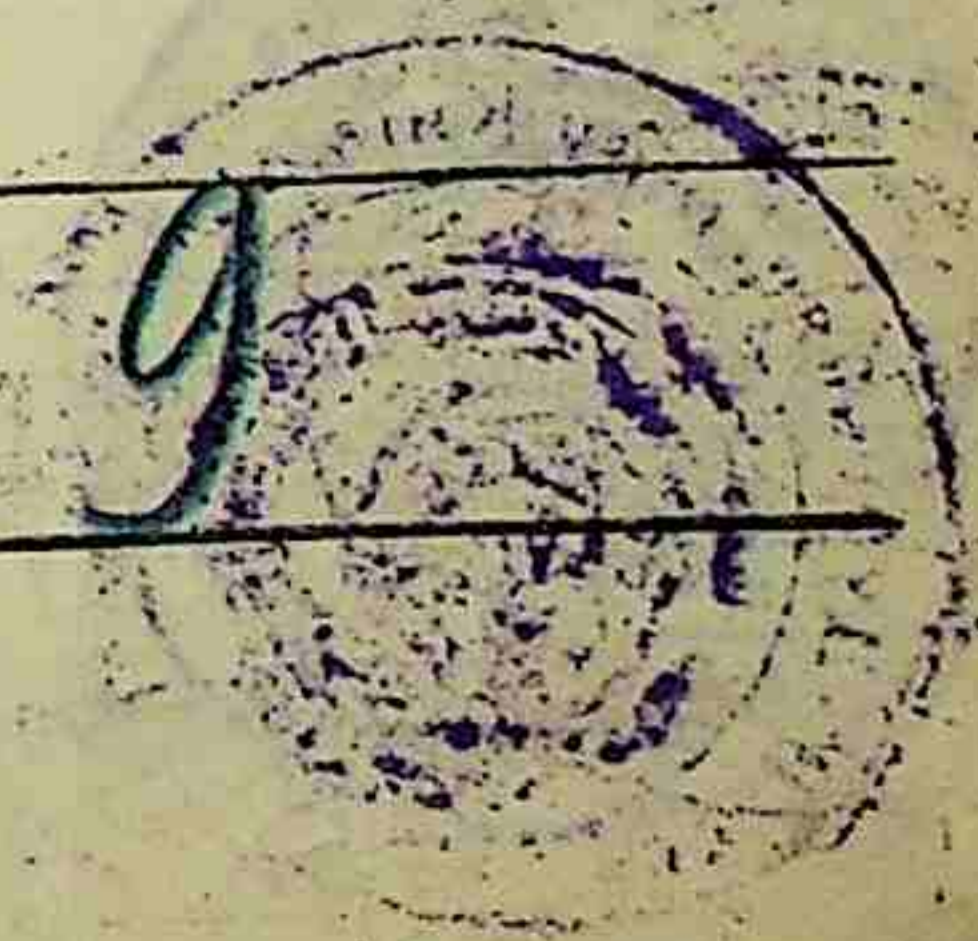
м. Київ

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № ~~178~~ 178

(другий примірник)

Для ЦУНГО

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



17826

10 Місце, де постійно жив померлий
Місто Зарни Район Врхубежанський Край АСРР
селище область

11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті
9 місяців

12 Причина смерті
от тирю

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

14 Особливі позначки  
~~~~~

15 Прізвище і адрес заявника
Ромашенко Геля Матвійов



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

Завід. бюро ЗАГС
Г. Дем
м-ця 1938 р.

Діловод М. М. М.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

2/1238

М. П.

24. Березня 1938

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 1

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Ерша.		
2	Ім'я	Микола	3 По батькові	Миколайович.
4	Стать	чол.	5 Національність	Українець.
6	Час смерті (число, місяць, рік)	22 III 1938 р. (вдома внаслідок інфаркту мієкардіального характеру)		
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився... числа... місяця роки 6 м.		
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 колгоспний Ерша Миколайович Д.		
10*	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	Колгоспознавчий колгосп ім. Т. Шевченка		

17926

10	Місце, де постійно жив померлий	Місто селище <i>Львів</i> Район <i>Дунаїв</i> область	Обрай <i>Львів</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>6 м.</i>	
12	Причина смерті	<i>заїзень мент.</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>зобігана лікарю.</i>	
14	Особливі позначки	<i>Трасія діти перебула</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Єрмо Іванів. Дунаївська</i>	
16	Підпис заявника	<i>Єрмо І.</i>	

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

М. П.

24 числа *Березня* ж-ця 193*9* р.

Завід. бюро ЗАГС

[Signature]

Діловод

[Signature]

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 3

(другий примірник)

Для ЦУНГО

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

М. Ш. Р. А. Д. В.
 Київського району
 Київської області
 21 жовтня 1938

6

1892

10	Місце, де постійно жив померлий	Місце селище <i>Львівська</i> Район область <i>Львівський</i>	Край <i>Львівський</i> АСРР
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	<i>79 р. Львівська область</i>	
12	Причина смерті	<i>дитинство серце</i>	
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть	<i>докази лікарів</i>	
14	Особливі позначки	<i>Бастардні</i>	
15	Прізвище і адрес заявника	<i>Борисович Дмитро М.</i>	
16	Підпис заявника		

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



М. П.

числа *18* м-ця *1932* р.

Завід. бюро ЗАГС

[Handwritten signature]

Діловод

[Handwritten signature]

ІНСТРУКТОР 181
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СЛІВАНЬ УСРР
 ДИМЕРСЬ

Відділ Актів Громадянського Стану

26/12 8 ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 68

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Маланюк			
2	Ім'я	Фредеріка	3	По батькові	Мавровна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)	21 / VIII 1938 р.			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки..... 24			
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)	Рядова д. мунд			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	2-сін 1-ше управління			

18/26

10	Місце, де постійно жив померлий Місто <u>Дзержинське</u> Район <u>Дніпро</u> селище _____ область _____ Край _____ АСРІ _____ Ж
11	Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті <u>29 д.</u>
12	Причина смерті <u>Асфіксія</u> <u>наслідком</u>
13	Пред'явлені лікарські документи про смерть <u>довідка лікаря</u>
14	Особливі позначки <u>інші рани</u> <u>зерт.</u>
15	Прізвище і адрес заявника <u>Молодцов В. Ф.</u>
16	Підпис заявника <u>[Signature]</u>

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

М. П. [Stamp]

число 29 Завід. бюро ЗАГС
м-ця 193 р.

[Signature]

Діловод [Signature]

Інструктор
Димерського району
182
193

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 5

(другий примірник)

Для ЦУНГО

1	Прізвище	Взюба			
2	Ім'я	Віктор	3	По батькові	Леонітинівна
4	Стать	Жінка	5	Національність	Українка
6	Час смерті (число, місяць, рік)				
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився.....числа.....місяця роки 56 р			
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)	Взюба - швець			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу і т. д.)	с. Ім'я - поробити			

Інструктор ОАГ
 НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР
 Дніпропетровського району

183

Відділ Актів Громадянського Стану

м. Ш

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 6

(другий примірник)

Для ЦУНГО

сч/д-зср

1	Прізвище	<i>Ковалівський</i>			
2	Ім'я	<i>Олександр</i>	3	По батькові	<i>Миколайович.</i>
4	Стать	<i>чол.</i>	5	Національність	<i>Українець</i>
6	Час смерті (число, місяць, рік)	<i>23 лютого</i>			
7	Вік (минуло років).	Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився..... числа..... місяць роки..... <i>62р.</i>			
8	Чи мав померлий свої засоби до існування чи жив на кошти іншої особи	<input checked="" type="checkbox"/> Мав свої засоби <input type="checkbox"/> На утриманні (підкреслити)			
9	Заняття (спеціальність, посада, ремесло)	<i>Коваль.</i>			
	Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)				

18976

10 Місце, де постійно жив померлий	Місто <u>Дніпроград</u> Район <u>Дніпро</u> селище область	Край АСВР
11 Скільки часу жив померлий у місці реєстрації смерті	62 роки.	
2 Причина смерті	Вага серця і старість.	
3 Пред'явлені лікарські документи про смерть	довідка лікаря № 29.	
4 Особливі позначки	Тестостерин згідно з ЕН № 560224.	
5 Прізвище і адрес заявника	Корольовська А. Г. м. Дніпроград	
Підпис Заявника	за місцем	



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

Завід. бюро ЗАГС Корольовська Діловод [Signature]
м-ця 193 р.

НАРОДНИЙ КОМІСАРІАТ ВНУТРІШНІХ СПРАВ УСРР

Відділ Актів Громадянського Стану району

ЗАПИС АКТА ПРО СМЕРТЬ № 8

28 / XII 38 р.

(другий примірник)

Для ЦУНГО

Прізвище

Мельник

Ім'я

3

По батькові

Зваримович

Титул

5

Національність

українець

Дата смерті (число, місяць, рік)

28 грудня

Вік (минуло років)

Для дітей, що померли до 5 років, зазначити додатково: коли народився числа місяця роки 6 р.

Чи мав померлий свої засоби до існування чи на кошти іншої особи

Має свої засоби

На утриманні

(підкреслити)

Заняття (спеціальність, посада, ремесло)

Хлібороб

Місце роботи (назва підприємства, колгоспу)

Односіб

6

Вказі № 67 прохито і пронумеровано
Сто вісімдесят котирі
актів про смерть за 1938
Підпис *Одич*



ЗАВЕРИТЕЛЬНАЯ НАДПИСЬ

В деле № 2546 описи № 1 фонда № 5634

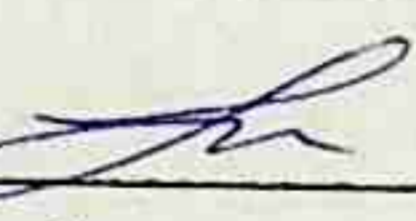
подшито и пронумеровано 184 (сто восемьдесят четыре) + 16 ил. + 36 184 = 370
(цифрами и прописью)

листов. + вшит еще: 11 (одиннадцать)

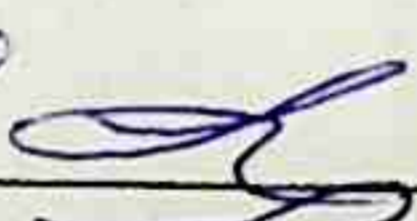

С. Я. Фролов 
(должность, подпись, фамилия)

" 06 " Квітня 2016 _____ 19 _____ г.

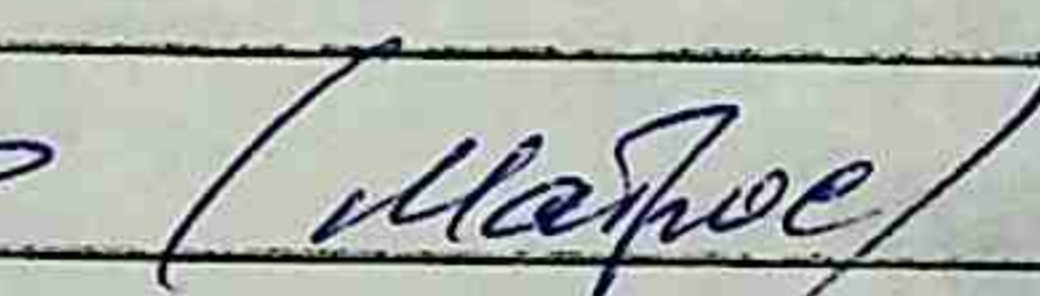
6 2/3

07.04.2016 

11.08.16. Лис

Лобальчук 15.04.19 
23.11.20 

Зворотні арк: 1-184

На сканув. 18.10.22  (Матрос)

(должность, подпись, фамилия)

_____ 19 _____ г.

Відсканувано 373 (триста сімдесят три) сторінок
Камеральн. Р. Кану

23.03.23